

## BOZP – Agenda při vzniku úrazu studenta

### Formuláře:

1. **ZÁZNAM O ÚRAZU STUDENTA** – vyplňuje vyučující se studentem a odevzdává garantovi BOZP (Dr. Slezáček)
2. **POSUDEK O BOLESTNÉM** – vyplní lékař po ukončení léčení a student odevzdá na níže uvedenou adresu:

**Iveta Hejduková**  
**Provozní odbor**  
**Kounicova 67a**  
**e-mail: [hejdukova@ro.vutbr.cz](mailto:hejdukova@ro.vutbr.cz)**  
**telefon: 541 144 205**

### Postup při úrazu

#### VYUČJÍCÍ

- sepíše formulář **Záznam o úrazu studenta** se zraněným studentem, nechá jej **podepsat studentovi** a odevzdá garantovi BOZP Dr. Slezáčkovi;
- po sepsání Záznamu o úrazu studenta vydá studentovi formulář **Posudek o bolestném**;

#### STUDENT

- **po ukončení léčení** nechá **vyplnit a podepsat ošetřujícím lékaři Posudek o bolestném**;
- tento vyplněný a podepsaný formulář **předá osobně** rektorátní pracovníci na výše uvedené adrese;
- u formuláře se nepožizuje kopie.

V případě nejasností se obraťte na Dr. Milana Slezáčka, tel: 541 149 580, Fit Centrum Machina, Kolejní 2

Brno, 30.8.2016

Zpracoval: PaedDr. Milan Slezáček, pracovník pověřený agendou BOZP na CESA VUT v Brně