

ZÁZNAM O ÚRAZU – JFM POINT s.r.o. (Penzion 14)

Formulář pro okamžité zaznamenání pracovního úrazu dle zákona č. 262/2006 Sb.

Datum a čas události	
Jméno a příjmení zraněného	
Pracovní pozice	
Popis úrazu	
Příčina úrazu	
Místo události	
Svědci události	
Poskytnutá první pomoc	
Navržená nápravná opatření	
Zapsal (jméno)	
Datum záznamu	