**ЗВІТ**[**про травматизм під час навчально-виховного процесу в навчальному закладі**](https://www.pedrada.com.ua/question/321) **за 2017 рік**

**Форма НВ** **(річна)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Подають** | **Строк подання** |
| Навчальні заклади: дошкільні, загальноосвітні, позашкільні — органу управління освітою за місцезнаходженням незалежно від форми власності та підпорядкування; професійно-технічні, вищі — органу управління освітою за підпорядкуванням | не пізніше 01 лютого |

Респондент:

Найменування \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Місцезнаходження \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(поштовий індекс, область, Автономна Республіка Крим, район, населений пункт, вулиця,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ провулок тощо, № будинку, корпусу, № квартири, офісу)

Форма власності \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(державна, комунальна, приватна)

Підпорядкування \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Розділ 1. Відомості про нещасні випадки**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Учасники навчально-виховного процесу** | **№ рядка** | **Кількість учасників навчально-виховного**  **процесу — усього, осіб** | **Кількість нещасних випадків,  оформлених актами Н-Н** | | |
| **усього** | **групових** | **із смертельним наслідком** |
| **А** | **Б** | **1** | **2** | **3** | **4** |
| Вихованці | 01 |  |  |  |  |
| Учні | 02 |  |  |  |  |
| Студенти | 03 |  |  |  |  |
| Слухачі | 04 |  |  |  |  |
| Стажисти | 05 |  |  |  |  |
| Клінічні ординатори | 06 |  |  |  |  |
| Аспіранти | 07 |  |  |  |  |
| Докторанти | 08 |  |  |  |  |

**Розділ 2. Кількість потерпілих від нещасних випадків за видами діяльності навчального закладу**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Вид діяльності під час**  **навчально-виховного процесу** | **№ рядка** | **Кількість потерпілих, осіб** | |
| **усього** | **у тому числі від нещасних випадків із смертельним наслідком** |
| **А** | **Б** | **1** | **2** |
| Усього,  у тому числі під час:  навчальних занять (уроків, лекцій, лабораторних, практичних робіт тощо);  занять з фізкультури, рухливих ігор;  виробничої практики;  уроків професійного і трудового навчання (професійної орієнтації);  перебування (праці) у літніх студентських таборах,  трудових об’єднаннях тощо;  сільгоспробіт;  спортивних занять (змагань, тренувань, загартувань тощо);  екскурсій, походів, експедицій, прогулянок;  перерв;  інших видів діяльності (роботи із самообслуговування, прибирання території тощо) | 01  01.1  01.2  01.3  01.4  01.5  01.6  01.7  01.8  01.9  01.10 |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(місце підпису керівника (власника) та/або осіб, (ПІБ)

відповідальних за заповнення форм звітності)

Телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ факс:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ електронна пошта:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_