**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) | 0101.101.201.301.401.501.601.701.801.901.10 |  |  |

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

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

 відповідальних за заповнення форм звітності)

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