

Ректор ЧУВО «ВШП»

«14» сентября 2015 г.

Аллабяв М.Г.



**ЖУРНАЛ**  
**регистрации несчастных случаев в образовательной организации**  
**Частное учреждение высшего образования “Высшая школа предпринимательства (институт)”**

(наименование организации, фамилия, имя, отчество работодателя – физического лица, его регистрационные данные)

№ п/п	Дата и время несчастного случая	Ф.И.О. пострадавшего, год рождения, общий стаж работы	Профессия (должность) пострадавшего	Место, где произошел несчастный случай (структурное подразделение)	Индивидуальный номер рабочего места	Вид происшествия, приведшего к несчастному случаю	Описание обстоятельств, при которых произошел несчастный случай	№ акта формы Н-1 (Н-1ПС) о несчастном случае на производстве и дата его утверждения	Последствия несчастного случая (количество дней нетрудоспособности, инвалидный, смертельный исход)	Принятые меры по устранению причин несчастного случая
1	2	3	4	5	5.1	6	7	8	9	10
1.	За 2014 год несчастных случаев в образовательной организации Частное учреждение высшего образования “Высшая школа предпринимательства (институт)” не зарегистрировано. Лобанов А.Н. _____									
2.	За 2015 год несчастных случаев в образовательной организации Частное учреждение высшего образования “Высшая школа предпринимательства (институт)” не зарегистрировано. Лобанов А.Н. _____									
3.	За 2016 год несчастных случаев в образовательной организации Частное учреждение высшего образования “Высшая школа предпринимательства (институт)” не зарегистрировано. Лобанов А.Н. _____									



