

**Информация за отчетный период о несчастных случаях на производстве (групповые, тяжелые, со смертельным исходом, легкие) в образовательных учреждениях**

№ п/п	Наименование организации	Фактический адрес организации	Вид экономической деятельности	ФИО руководителя	Должность руководителя	Контактный телефон руководителя	Дата несчастного случая	Категория несчастного случая	ФИО пострадавшего, год рождения, общий стаж работы	Должность (профессия) пострадавшего	Место и время происшествия	Причины и обстоятельства несчастного случая (кратко)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	<b>Первый квартал</b>											
	<b>Второй квартал</b>											
	<b>Третий квартал</b>											
	<b>Четвертый квартал</b>											

Руководитель \_\_\_\_\_  
 Мубаракова Флюра  
 Наильевна  
 ФИО

Исполнитель \_\_\_\_\_  
 ФИО

**отчет кварталный (с нарастающим итогом)**  
**Срок сдачи до - 01 апреля, до 01 июля, до 01 октября, до 28 декабря**

Принятые меры (Акт расследования н/с обязателен, привлечение к ответственности виновных, др., № и дата утверждения Акта.....)	Последствия несчастного случая (количество дней нетрудоспособности, выздоровел, инвалидный, смертельный исход)
14	15