

### Сообщение о несчастном случае

1. Наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность, адрес, телефон, факс, адрес электронной почты, наименование учредителя, в ведении которого находится организация, осуществляющая образовательную деятельность.
2. Дата, время (местное), место несчастного случая, проводимое учебное занятие (мероприятие) и краткое описание обстоятельств, при которых произошел несчастный случай, классификация несчастного случая.
3. Число пострадавших, в том числе погибших (если таковые имеются).
4. Фамилия, имя, отчество (при наличии), год рождения пострадавшего (пострадавших), в том числе погибшего (погибших).
5. Характер полученных повреждений здоровья (при групповых несчастных случаях указывается для каждого пострадавшего отдельно).
6. Фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность передавшего сообщение, дата и время (местное) сообщения.
7. Фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность принявшего сообщение, дата и время (местное) получения сообщения.

**Протокол  
опроса очевидца несчастного случая, должностного лица, проводившего  
учебное занятие (мероприятие) в ФГБОУ ДПО «Институт развития дополнительного  
профессионального образования»**

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (место составления  
протокола)

Опрос начат в \_\_\_\_ час. \_\_\_\_ мин.  
Опрос окончен в \_\_\_\_ час. \_\_\_\_ мин.

Комиссией в составе:

Председателя комиссии по расследованию несчастного случая с обучающимися  
в ФГБОУ ДПО «Институт развития дополнительного профессионального образования»

\_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ректора ФГБОУ ДПО ИРДПО  
/членов/ \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) членов комиссии ФГБОУ ДПО  
«ИРДПО»  
образованной распорядительным актом \_\_\_\_\_,  
(указываются реквизиты  
распорядительного акта)

\_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии),  
председателя комиссии /члена комиссии/, производившего опрос)  
в помещении \_\_\_\_\_ произведен опрос  
(указать место проведения опроса) очевидца  
несчастного случая, должностного лица  
ФГБОУ ДПО «ИРДПО»:

(нужное подчеркнуть)

- 1) фамилия, имя, отчество (при наличии) \_\_\_\_\_
- 2) дата рождения \_\_\_\_\_
- 3) место рождения\* \_\_\_\_\_
- 4) место жительства и (или) регистрации\* \_\_\_\_\_
- телефон\* \_\_\_\_\_
- 5) место работы или учебы\* \_\_\_\_\_
- 6) должность\* \_\_\_\_\_
- 7) иные данные о личности опрашиваемого \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись, фамилия, имя, отчество  
(при наличии) опрашиваемого)

Иные лица, участвовавшие в опросе \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии)  
лиц, участвовавших в опросе: другие  
члены комиссии по расследованию  
несчастного случая с обучающимся,  
законные представители)

По существу несчастного случая,  
происшедшего

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. с

\_\_\_\_\_, могу сообщить следующее:  
(фамилия, имя, отчество (при наличии)  
пострадавшего)

---

(излагаются обстоятельства, при которых произошел несчастный случай, и информация опрашиваемого, а также поставленные перед ним вопросы и ответы на них)

---

---

---

---

(подпись, фамилия, имя, отчество (при наличии) опрашиваемого, дата)

---

(подпись, фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, проводившего опрос, дата)

---

(подписи, фамилии, имена, отчества (при наличии) иных лиц, участвовавших в опросе, дата)

С настоящим протоколом ознакомлен

---

(подпись, фамилия, имя, отчество (при наличии) опрашиваемого, дата)

Протокол прочитан вслух

---

(подпись, фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, проводившего опрос, дата)

Замечания к протоколу

---

(содержание замечаний либо указание на их отсутствие)

---

Протокол опроса составлен

---

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) председателя комиссии или иного лица, проводившего опрос, подпись, дата)

---

\* Заполняется при наличии таких данных.

**ПРОТОКОЛ**  
**осмотра места несчастного случая произошедшего**  
**в ФГБОУ ДПО «Институт развития дополнительного профессионального образования»**

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) пострадавшего)

\_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (место составления)

Осмотр начат в \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин.

Осмотр окончен в \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин.

Комиссией в составе:

Председателя комиссии по расследованию несчастного случая с обучающимися в ФГБОУ ДПО «ИРДПО» \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) ректора ФГБОУ ДПО «ИРДПО»

/членов/ \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) членов комиссии организации, осуществляющей образовательную деятельность)

образованной распорядительным актом \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_ (указываются реквизиты распорядительного акта)

произведен осмотр места несчастного случая, произошедшего \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_ (указывается дата несчастного случая)

в \_\_\_\_\_ ФГБОУ ДПО «ИРДПО» \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_ (указывается наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность)

\_\_\_\_\_ Министерство науки и высшего образования Российской Федерации \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указывается учредитель, в ведении которого находится ФГБОУ ДПО «ИРДПО»)

с \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии), пострадавшего)

Осмотр проводился в присутствии \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии),

\_\_\_\_\_ других лиц, участвовавших в осмотре: другие члены комиссии по расследованию несчастного случая с обучающимися, законный представитель пострадавшего)

В ходе осмотра установлено:

1. Обстановка и состояние места несчастного случая на момент осмотра

\_\_\_\_\_ (изменилась или нет по свидетельству пострадавшего или очевидцев

\_\_\_\_\_ несчастного случая, краткое изложение существа изменений)

2. Описание места, где произошел несчастный случай \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (точное место несчастного случая, тип (марка), вид оборудования, средства обучения.)

3. Описание части оборудования (постройки, сооружения), материала, инструмента, приспособления и других предметов, которыми были причинены повреждения (травма)\* \_\_\_\_\_

(указать конкретно их наличие и состояние)

4. Наличие и состояние защитных ограждений и других средств безопасности \*

(блокировок, средств сигнализации, защитных экранов, кожухов, заземлений/занулений, изоляции проводов.)

5. Наличие и состояние средств индивидуальной защиты, которыми пользовался пострадавший\*

(наличие средств индивидуальной защиты, защитной экипировки, их соответствие нормативным требованиям)

6. Наличие общеобменной и местной вентиляции и ее состояние\*

7. Состояние освещенности и температуры\*

(наличие приборов освещения и обогрева помещений и их состояние)

В ходе осмотра проводилось (фотографирование, видеосъемка, прочее.)

С места происшествия изъяты \*: (перечень и индивидуальные характеристики изъятых предметов)

К протоколу осмотра прилагаются:

(схема места несчастного случая, фотографии, видеосъемка)

Содержание заявлений, поступивших перед началом, в ходе, либо по окончании осмотра от участвующих в осмотре лиц\*

С настоящим протоколом ознакомлены

(подписи, фамилии, имена, отчества (при наличии) участвовавших в осмотре лиц, дата)

Замечания к протоколу

(содержание замечаний либо указание на их отсутствие)

Протокол составлен

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) председателя (члена) комиссии по расследованию несчастного случая с лицом, проходящим учебное занятие, проводившего осмотр)

(подпись, дата)

\* Заполняется при наличии таких данных.

УТВЕРЖДАЮ  
 И.о. ректора ФГБОУ ДПО «ИРДПО»  
 \_\_\_\_\_ И.О. Фамилия  
 «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

МП

**АКТ N \_\_\_\_\_**  
**о расследовании несчастного случая с обучающимся**

1. Дата и время несчастного случая \_\_\_\_\_  
 (час, число, месяц, год)
2. ФГБОУ ДПО «Институт развития дополнительного профессионального образования»:  
 \_\_\_\_\_  
 (наименование, адрес (место нахождения), фамилия, имя, отчество  
 (при наличии) учредителя)
3. Комиссия по расследованию несчастного случая с обучающимся в  
 ФГБОУ ДПО «ИРДПО» в составе:  
 Председателя комиссии: \_\_\_\_\_,  
 (фамилия, имя, отчество (при наличии) и.о. ректора ФГБОУ ДПО «ИРДПО»)  
 /членов/ \_\_\_\_\_,  
 (фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность,  
 место работы)
4. Сведения о пострадавшем:  
 фамилия, имя, отчество (при наличии) \_\_\_\_\_  
 пол (мужской, женский) \_\_\_\_\_  
 дата рождения \_\_\_\_\_  
 класс, группа, курс \_\_\_\_\_
5. Фамилия, имя, отчество (при наличии), должность лица, проводившего  
 учебное занятие или мероприятие или ответственного за проведение  
 мероприятия, во время которого произошел несчастный случай
6. Сведения о проведенных мероприятиях по предупреждению травматизма с  
 пострадавшим \_\_\_\_\_
7. Место несчастного случая \_\_\_\_\_  
 (краткое описание места несчастного случая  
 (аудитория, лаборатория, класс, прочее) с  
 указанием опасных и (или) вредных факторов со  
 ссылкой на сведения, содержащиеся в акте  
 осмотра места несчастного случая, оборудования,  
 использование которого привело к несчастному  
 случаю (наименование, тип, марка, год выпуска,  
 организация-изготовитель) (при наличии)
8. Обстоятельства несчастного случая \_\_\_\_\_  
 краткое изложение обстоятельств, предшествовавших несчастному случаю,  
 описание событий и действий пострадавшего и других лиц, связанных с  
 несчастным случаем, и другие сведения, установленные в ходе  
 расследования)
9. Характер полученных повреждений здоровья \_\_\_\_\_  
 (на основании медицинского

заклучения)

10. Нахождение пострадавшего в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения \_\_\_\_\_

(нет, да - указать состояние и степень опьянения в соответствии с результатом освидетельствования, если не проводилось - указать)

11. Очевидцы несчастного случая \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

12. Причины несчастного случая \_\_\_\_\_  
(указать основную и сопутствующие причины несчастного случая)

13. Несчастный случай \_\_\_\_\_ с образовательной деятельностью.  
(связан/не связан - указывается соответствующее)

14. Лица, допустившие нарушения законодательных и иных нормативных правовых и локальных актов, явившихся причинами несчастного случая:

\_\_\_\_\_  
(фамилии, имена, отчества (при наличии), должности (профессии) с указанием статей, пунктов законодательных, иных нормативных правовых и локальных нормативных актов, предусматривающих их ответственность за нарушения, явившиеся причинами несчастного случая, указанными в пункте 12 настоящего акта)

15. Мероприятия по устранению причин несчастного случая

№ п/п	Наименование мероприятия	Срок исполнения	Исполнитель	Отметка о выполнении

Председатель комиссии \_\_\_\_\_  
(подпись, расшифровка подписи) \_\_\_\_\_ (дата)

Члены комиссии: \_\_\_\_\_  
(подпись, расшифровка подписи) \_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись, расшифровка подписи) \_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись, расшифровка подписи) \_\_\_\_\_ (дата)

Акт в \_\_\_\_\_ экз. составлен " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

**АКТ N \_\_\_\_\_**  
**о расследовании группового несчастного случая, тяжелого несчастного случая либо несчастного случая со смертельным исходом с обучающимся**

Расследование \_\_\_\_\_ несчастного случая,  
 (группового, тяжелого, со смертельным  
 исходом)  
 произошедшего \_\_\_\_\_ в,  
 \_\_\_\_\_  
 (дата и время несчастного случая)  
 ФГБОУ ДПО «ИРДПО»,  
 Министерство науки и высшего образования Российской Федерации \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_ (должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) и.о.ректора ФГБОУ ДПО «ИРДПО»)

проведено в период с "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
 Комиссия по расследованию несчастного случая с обучающимся в ФГБОУ ДПО «ИРДПО» в составе:

Председателя комиссии:

\_\_\_\_\_,  
 (фамилия, имя, отчество (при наличии) и.о.ректора ФГБОУ ДПО «ИРДПО»)  
 /членов/ \_\_\_\_\_,  
 \_\_\_\_\_,  
 (фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность,  
 место работы)

с участием \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность,  
 место работы)

1. Сведения о пострадавшем (пострадавших) \_\_\_\_\_  
 фамилия, имя, отчество (при наличии) \_\_\_\_\_  
 пол (мужской, женский) \_\_\_\_\_  
 дата рождения \_\_\_\_\_  
 класс, группа, курс \_\_\_\_\_

2. Фамилия, имя, отчество (при наличии), должность лица, непосредственно проводившего учебное занятие или мероприятие мероприятия, во время которого произошел несчастный случай \_\_\_\_\_

3. Сведения о проведенных мероприятиях по предупреждению травматизма с пострадавшим \_\_\_\_\_

4. Место несчастного случая \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (краткое описание места несчастного случая (аудитория, лаборатория, класс, прочее.) с указанием опасных и (или) вредных факторов со ссылкой на сведения, содержащиеся в акте осмотра места несчастного случая, оборудования, использование которого привело к несчастному случаю (наименование, тип, марка, год выпуска, организация-изготовитель) (при наличии)

5. Обстоятельства несчастного случая \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ (краткое изложение обстоятельств, предшествовавших несчастному случаю, описание событий и действий пострадавшего и других лиц, связанных с несчастным случаем, и другие сведения, установленные в ходе расследования)

6. Характер полученных повреждений здоровья \_\_\_\_\_



(на основании медицинского заключения)

7. Причины несчастного случая \_\_\_\_\_

(указать основную и сопутствующие причины несчастного случая со ссылками на нарушенные требования законодательных и иных нормативных правовых актов, локальных нормативных актов)

8. Лица, ответственные за допущенные нарушения законодательных и иных нормативных правовых и локальных нормативных актов, явившихся причинами несчастного случая:

(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность (профессия) лиц с указанием статей, пунктов законодательных, иных нормативных правовых и локальных нормативных актов, предусматривающих ответственность за нарушения, явившиеся причинами несчастного случая, указанными в пункте 7 настоящего акта)

9. Несчастный случай \_\_\_\_\_ с образовательной (связан/не связан - указывается соответствующее) деятельностью.

10. Учет несчастного случая \_\_\_\_\_

(указывается наименование организации (фамилия, имя, отчество (при наличии), руководителя организации), где подлежит учету и несчастный случай)

11. Мероприятия по устранению причин несчастного случая

№ п/п	Наименование мероприятия	Срок исполнения	Исполнитель	Отметка о выполнении

12. Прилагаемые материалы расследования:

(перечислить прилагаемые к акту материалы расследования)

Председатель комиссии \_\_\_\_\_

(подпись, расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_ (дата)

Члены комиссии:

\_\_\_\_\_ (подпись, расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись, расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись, расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_ (дата)

Акт в \_\_\_\_\_ экз. составлен " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
М.П.

**ЖУРНАЛ  
регистрации несчастных случаев с обучающимися**

в ФГБОУ ДПО «Институт развития дополнительного профессионального образования»

№ п/п	Дата, время происшедшего несчастного случая	Фамилия, имя, отчество, дата и год рождения пострадавшего	Курс (аудитория, класс, группа)	Место несчастного случая	Вид происшествия*	Краткие обстоятельства и причины несчастного случая	№ и дата составления акта	Количество дней нетрудоспособности в связи с несчастным случаем, диагноз по справке	Последствия несчастного случая			Принятые меры по устранению причин несчастного случая
									Выздоравливал	Установлена инвалидность I, II или III группы/категория "ребенок - инвалид"	Смертельный исход	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13

\* В графе 6 указывается вид происшествия, вследствие которого обучающийся получил травму: падение, в том числе на лестничном марше, площадке, в классе, с высоты собственного роста; вследствие столкновения с другим обучающимся, с предметом; нанесение телесных повреждений другим лицом; удар о металлический предмет; удар рукой (ногой) о стену (парту, стол); воздействие вращающегося предмета (летающего, брошенного); поражение электрическим током, воздействие острым (колющим) предметом; повреждения, полученные при дорожно-транспортном происшествии и прочее.

Отчетность - годовая	
Кому представляется	_____ (наименование, адрес получателя)
Статистическую отчетность представляют федеральные органы исполнительной власти; органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющие государственное управление в сфере образования; организации, осуществляющие образовательную деятельность:	Сроки представления
1. ФГБОУ ДПО «ИРДПО» - учредителю	до 20 января
2. Учредители частных организаций, осуществляющих образовательную деятельность, и органы местного самоуправления, осуществляющие управление в сфере образования - в орган государственной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющий государственное управление в сфере образования	до 30 января
3. Органы государственной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющие государственное управление в сфере образования - в Министерство образования и науки Российской Федерации	до 1 марта
4. Федеральные органы исполнительной власти, имеющие в своем ведении организации, осуществляющие образовательную деятельность - в Министерство образования и науки Российской Федерации	до 1 марта
Наименование отчитываемой организации	
Министерство	
Орган государственной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющий государственное управление в сфере образования	
Почтовый адрес	