AKADEMIA
EKONOMICZNO-HUMANISTYCZNA
W WARSZAWIE

Wydział Nauk Humanistycznych i Sztuki
Laboratorium Fonetyki i Tłumaczenia Ustnego

FORMULARZ ZGŁOSZENIA INCYDENTU
DLA LABORATORIUM FONETYKI I INTERPRETACJI USTNEJ

Zatwierdzona przez:
Dziekan Wydziału Nauk Humanistycznych i Sztuki
Dr Adam Świątek

Data:
1 grudnia 2024

Lokalizacja:

Sala 205, ul. Okopowa 59, Warszawa, Polska

Wydana przez:
Kierownik Laboratorium Fonetyki i Tłumaczenia Ustnego
Wydział Nauk Humanistycznych i Sztuki
Akademia Ekonomiczno-Humanistyczna w Warszawie

WARSZAWA – 2024

AKADEMIA
EKONOMICZNO-HUMANISTYCZNA
W WARSZAWIE

Wydział Nauk Humanistycznych i Sztuki

Laboratorium Fonetyki i Tłumaczenia Ustnego

INSTRUKCJE

Niniejszy formularz należy wypełnić w celu zgłoszenia wszelkich wypadków, urazów, awarii sprzętu lub zagrożeń bezpieczeństwa w laboratorium. Podanie dokładnych i szczegółowych informacji jest kluczowe dla dalszych działań. Wypełniony formularz należy dostarczyć **Kierownikowi Laboratorium** w ciągu **24 godzin od incydentu**.

SEKCJA 1: INFORMACJE OGÓLNE

1.1 Zgłaszający:

- **Imię i nazwisko: _____**
- **Stanowisko: _____** (np. student, wykładowca, technik)
- **Dane kontaktowe:**
  - **Email: _____**
  - **Telefon: _____**

1.2 Data i godzina incydentu:

- **Data: _____**
- **Godzina: _____**

1.3 Lokalizacja:

- **Numer sali laboratorium: 205**
- **Konkretne miejsce (np. stanowisko pracy, magazyn sprzętu): _____**

SEKCJA 2: SZCZEGÓŁY INCYDENTU

2.1 Rodzaj incydentu (zaznacz wszystkie odpowiednie opcje):

☐ Uraz

☐ Awaria sprzętu

☐ Zagrożenie bezpieczeństwa

☐ Inne: _____

2.2 Opis incydentu:

(Podaj szczegółowy opis zdarzenia, w tym kolejność zdarzeń i ewentualne czynniki przyczyniające się do incydentu. Możesz załączyć dodatkowe strony, jeśli to konieczne.)

2.3 Osoby zaangażowane (jeśli dotyczy):

- **Imię i nazwisko: _____**
- **Rola: _____**
- **Kontakt: _____**

2.4 Świadkowie (jeśli są):

- **Imię i nazwisko: _____**
- **Kontakt: _____**

SEKCJA 3: SZCZEGÓŁY URAZU (wypełnić, jeśli dotyczy)

3.1 Dane osoby poszkodowanej:

- **Imię i nazwisko: _____**
- **Stanowisko: _____** (np. student, wykładowca, technik)
- **Dane kontaktowe: _____**

3.2 Rodzaj urazu:

☐ Skaleczenie/Rana cięta
☐ Oparzenie
☐ Skręcenie/Naciągnięcie
☐ Stłuczenie/Kontuzja
☐ Inne: _____

3.3 Czy udzielono pierwszej pomocy?

☐ Tak
☐ Nie

3.4 Opis udzielonej pomocy medycznej (jeśli dotyczy):

3.5 Czy wezwano pomoc medyczną?

☐ Tak (Podaj szczegóły): _____
☐ Nie

SEKCJA 4: SZCZEGÓŁY AWARII SPRZĘTU (wypełnić, jeśli dotyczy)

4.1 Dotknięty sprzęt:

- **Nazwa: _____**
- **Model/Numer seryjny: _____**

4.2 Rodzaj awarii:

☐ Problem elektryczny

☐ Problem mechaniczny

☐ Problem z oprogramowaniem

☐ Inne: _____

4.3 Opis awarii:

(Podaj szczegółowy opis, w tym wszelkie komunikaty o błędach lub nietypowe zachowanie urządzenia.)

SEKCJA 5: PODJĘTE DZIAŁANIA

5.1 Działania podjęte w celu rozwiązania incydentu:

☐ Sprzęt odizolowany lub oznaczony jako „Poza użytkiem”

☐ Obszar zabezpieczony w celu uniknięcia dalszych zagrożeń

☐ Udzielono pierwszej pomocy

☐ Skontaktowano się z służbami ratunkowymi

☐ Poinformowano Kierownika Laboratorium

☐ Inne: _____

5.2 Opis podjętych działań:

SEKCJA 6: REKOMENDACJE I DZIAŁANIA NAPRAWCZE

6.1 Rekomendacje w celu zapobiegania podobnym incydentom:
(Podaj sugestie dotyczące poprawy bezpieczeństwa lub użytkowania sprzętu.)

6.2 Dodatkowe uwagi:

SEKCJA 7: PODPISY

7.1 Osoba zgłaszająca:

AKADEMIA
EKONOMICZNO-HUMANISTYCZNA
W WARSZAWIE

Wydział Nauk Humanistycznych i Sztuki
Laboratorium Fonetyki i Tłumaczenia Ustnego

- **Imię i nazwisko:** _____
- **Podpis:** _____
- **Data:** _____

7.2 Świadek (jeśli dotyczy):

- **Imię i nazwisko:** _____
- **Podpis:** _____
- **Data:** _____

7.3 Koordynator laboratorium (po weryfikacji):

- **Imię i nazwisko:** _____
- **Podpis:** _____
- **Data:** _____

UWAGI KOŃCOWE

Niniejszy formularz jest **kluczowym narzędziem** w utrzymaniu bezpiecznego i efektywnego środowiska pracy w laboratorium. Dokładne raportowanie incydentów pomaga w identyfikacji i eliminacji zagrożeń, zapewniając bezpieczeństwo wszystkim użytkownikom.

W razie pytań lub potrzeby dalszej pomocy skontaktuj się z **Kierownikiem Laboratorium**:

📩 **Email:** y.kapranov@vizja.pl
📞 **Telefon:** +48 791 849 261

KIEROWNIK **Laboratorium Fonetyki i Tłumaczenia Ustnego**		dr Yan Kapranov

1 grudnia 2024