

Gültig für: Universität Göttingen und Universitätsmedizin Göttingen

Diesen Ablaufplan (1fach) zusammen mit der Unfallanzeige (5fach) weiterleiten.

Nur zur internen Verwendung – Dokument verbleibt bei der S/U, s.a. Pkt. 9.

Bei Fragen Stabsstelle S/U: marion.wolter@zvw.uni-goettingen.de oder Tel. 23992

Name des/der Verunfallten:

Checkliste zur Bearbeitung der Unfallanzeige

		Zuständig	Datum/ Unterschrift (Hz.)
Durch Einrichtung zu erledigen		Verunfallte Person	
	1.	Support durch Personalabteilung oder Sicherheitswesen/ Umweltschutz	Fachvorgesetzte*r
	2.		Leiter*in der Einrichtung
	3.	Leiter*in der Einrichtung	
4.	Leiter*in der Einrichtung		
	5.	Personalabteilung	
	6.	Personalabteilung	
	7.	Personalabteilung	
	8.	Stabsstelle S/U	
	9.	Stabsstelle S/U	

Einrichtung	Unternehmensnummer des Unfallversicherungsträgers
Universität Göttingen	3.99.00061.001
Universitätsmedizin	3.99.00113.001
UMG Gastronomie GmbH	3.99.00081.001
UMG Klinikservice GmbH	3.99.00085.001