

<붙임3> 사고경위서

사 고 경 위 서

1. 보험 계약사항

|       |              |      |      |
|-------|--------------|------|------|
| 보험종목  | 연구활동종사자 상해보험 | 증권번호 | (공란) |
| 보험계약자 | 서울대학교        | 피보험자 |      |

2. 사고 개요

|      |                                     |      |  |
|------|-------------------------------------|------|--|
| 사고일시 | 20 . . .                            | 사고원인 |  |
| 사고장소 | (사고 발생 경위 및 진행사항을 6하 원칙에 맞춰 자세히 작성) |      |  |
| 사고내용 |                                     |      |  |
|      |                                     |      |  |
|      |                                     |      |  |
|      |                                     |      |  |
|      |                                     |      |  |

3. 피해자(사고자) 현황

| 구분 | 성명 | 소속기관(학과)명 | 신분 | 연락처 | 주민등록번호 | 피해내역 |
|----|----|-----------|----|-----|--------|------|
| 1  |    |           |    |     | -      |      |
| 2  |    |           |    |     | -      |      |
| 3  |    |           |    |     | -      |      |
| 4  |    |           |    |     | -      |      |
| 5  |    |           |    |     | -      |      |
| 6  |    |           |    |     | -      |      |

4. 사고처리 대책:

5. 기타 참고사항:

6. 업무처리 담당

|        |     |         |     |
|--------|-----|---------|-----|
| 담당자 성명 | 부서명 | 부서 전화번호 | 이메일 |
|        |     |         |     |

위 기재사항에 대하여 거짓이 없음을 증명하며, 사실과 다름이 객관적으로 확인될 시  
민·형사상 책임을 지겠습니다.

작 성 일 자: 20 . . .  
작 성 자:  
확인자(연구실 책임자): 지도교수 또는 학과장 서명 인