

FORMULARZ ZGŁOSZENIA PODEJRZENIA NARUSZENIA ZASAD ETYKI

Data zgłoszenia :	
CZĘŚĆ I – DANE OSÓB WYSTĘPUJĄCYCH W SPRAWIE	
Domniemany sprawca naruszenia zasad etyki	Imię i nazwisko: Miejsce pracy (jednostka org./komórka org./lokalizacja): Stanowisko pracy:
Domniemany poszkodowany w wyniku naruszenia zasad etyki	Imię i nazwisko: Miejsce zdarzenia (jednostka org./komórka org./lokalizacja)
Świadek/świadkowie* domniemanego naruszenia zasad etyki * OPCJONALNIE	Imię i nazwisko: Miejsce (jednostka org./komórka org./lokalizacja):
CZĘŚĆ II – DANE OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ PODEJRZENIE NARUSZENIA ZASAD ETYKI	
Imię i nazwisko:	
Miejsce (jednostka org. / komórka org. / lokalizacja):	
Telefon:	
E-mail:	
Zgłoszenie anonimowe	<input type="checkbox"/> Proszę o nieujawnianie mojej tożsamości bez mojej zgody <input type="checkbox"/> Zgłaszam anonimowo * * Zgłoszenie takie pozostaje bez odpowiedzi zwrotnej

FORMULARZ ZGŁOSZENIA PODEJRZENIA NARUSZENIA ZASAD ETYKI

CZĘŚĆ III – TREŚĆ ZGŁOSZENIA	
Termin/przedział czasowy, w jakim doszło/dochodziło do naruszenia	<input type="checkbox"/> Jednorazowe zdarzenie – Data: <input type="checkbox"/> Przedział czasowy od..... do..... <input type="checkbox"/> Zdarzenie trwa (obecnie doświadczam tego problemu)
Szczegółowy opis problemu / naruszenia zasad etyki	
Posiadane dowody potwierdzające naruszenie zasad etyki	
Działania oczekiwane od Zespołu ds. Etyki	
Uwagi dodatkowe / Załączniki	