

Formularz zgłoszenia naruszenia prawa na Warszawskim Uniwersytecie Medycznym

1. Imię i nazwisko sygnalisty

2. Adres do kontaktu

3. Stosunek prawny pomiędzy sygnalistą a Uczelnią

4. Szczegółowe informacje dotyczące naruszenia prawa:
 - a) Data i miejsce zdarzenia

 - b) Czas trwania zdarzenia *(w przypadku braku posiadania dokładnej informacji, proszę o ramowe określenie czasu trwania zdarzenia)*

 - c) Okoliczności zdarzenia stanowiące naruszenie prawa

 - d) Dane osoby, której dotyczy zgłoszenie naruszenia *(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)*

 - e) Dane osób pomagających w dokonaniu zgłoszenia naruszenia *(proszę wypełnić wyłącznie w przypadku występowania takich osób)*

 - f) Dane osób powiązanych z sygnalistą *(proszę wypełnić jeśli w ocenie sygnalisty, po dokonaniu zgłoszenia, takie osoby mogłyby być narażone na działania odwetowe)*

