Warszawa, dnia ………………………………..

Dane osoby zgłaszającej Dane osoby mobbingującej

…………………………………………………….. ………………………………………………………….

imię i nazwisko imię i nazwisko

………………… ……………….

rok studiów\* numer albumu\*

……………………………………………………..

kierunek studiów\*

……………………………………………………..

zajmowane stanowisko\*\*

**Zgłoszenie mobbingu**

Opis:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………… …………..…………………………………

podpis osoby zawiadamiającej podpis osoby przyjmującej zgłoszenie

\* Dotyczy Studentów

\*\* Dotyczy Pracowników