Znak sprawy …………. Kraków, dn. …………………

(*nadaje CeWSA PK*)

………………………………………………………………………………

Imię̨ i nazwisko

………………………………………………………………………………

Nazwa jednostki organizacyjnej

………………………………………………………………………………

Stanowisko

**Centrum Wsparcia Społeczności Akademickiej Politechniki Krakowskiej (CeWSA PK)**

**ZGŁOSZENIE DOTYCZĄCE MOBBINGU**

**Przedstawienie stanu faktycznego:**

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Data lub okres, którego dotyczy zgłoszenie:**

.................................................................................................................................................

**Wskazanie dowodów i/lub świadków zdarzenia na poparcie przytoczonych okoliczności:**

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Wskazanie potencjalnego sprawcy/ów:**

.......................................................................................................................................................

**Ewentualne psychiczne i/lub fizyczne skutki zaistniałych zdarzeń:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Wyrażam zgodę na skierowanie sprawy na mediacje**: TAK / NIE[[1]](#footnote-1)

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

data podpis osoby zgłaszającej

1. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)