

Część I: Wypełnia zgłaszający naruszenie prawa*

FORMULARZ WEWNĘTRZNEGO ZGŁOSZENIA NARUSZENIA PRAWA	
Imię	
Nazwisko	
Adres do korespondencji	
Informacja dotycząca sygnalisty**	<input type="checkbox"/> pracownik świadczący pracę w WITD w Radomiu na podstawie umowy o pracę <input type="checkbox"/> pracownik świadczący pracę w WITD w Radomiu na podstawie innej umowy cywilnoprawnej <input type="checkbox"/> inna osoba, o której mowa w § 2 ust. 2 pkt Procedury
Stanowisko służbowe	
Zakres tematyczny zgłaszanego naruszenia prawa	
Szczegółowy opis zgłaszanego naruszenia prawa	

Osoba, której działania dotyczy zgłoszenie	
Stanowisko służbowe osoby, której działania dotyczy zgłoszenie	
Okres, w jakim doszło do naruszenia	
Zgłaszane dowody	
Dane osoby pokrzywdzonej w wyniku naruszenia	
Data zgłoszenia	
Czytelny podpis zgłaszającego	

Część II: Wypełnia przyjmujący zgłoszenie

Imię i nazwisko odbiorcy zgłoszenia	
Stanowisko służbowe Odbiorcy zgłoszenia	
Data przyjęcia zgłoszenia	
Numer sprawy w rejestrze zgłoszeń	
Data przekazania zgłaszającemu potwierdzenia przyjęcia zgłoszenia	

Część III: Wypełnia przewodniczący Zespołu ds. zgłoszeń wewnętrznych lub osoba przez niego wskazana

Data przekazania zgłaszającemu informacji zwrotnej o podjętych działaniach następczych	
---	--

* Formularz należy wypełnić czytelnie i opatrzyć własnoręcznym podpisem

** Należy znakiem „X” zaznaczyć właściwą opcję