Załącznik nr 4 do Procedury zgłoszeń wewnętrznych

Wzór rejestru zgłoszeń wewnętrznych

Rejestr zgłoszeń wewnętrznych Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej

w Chorzowie za rok…….

Lp.	Numer sprawy	Data dokonania zgłoszenia	Przedmiot naruszenia	Dane osobowe Sygnalisty	Dane osobowe osoby, której dotyczy zgłoszenie	Adres do kontaktu Sygnalisty	Informacja o podjętych działaniach następczych	Data zakończenia sprawy	Uwagi/adnotacje