Załącznik nr 2 do Procedury zgłoszeń wewnętrznych - wzór rejestru zgłoszeń wewnętrznych

Rejestr zgłoszeń wewnętrznych w Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Kielcach

L.p.	Numer zgłoszenia	Przedmiot naruszenia prawa	Dane osobowe sygnalisty	Dane osobowe osoby, której dotyczy zgłoszenie	Adres do kontaktu sygnalisty	Data dokonania zgłoszenia	Informacja o podjętych działaniach następczych	Data zakończenia sprawy	Uwagi
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
8.									