

.....
(imię i nazwisko osoby zgłaszającej/skarżącej)

.....
(nazwa komórki organizacyjnej)

**Rektor
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego
w Katowicach**

SKARGA

Uprzejmie proszę o rozpatrzenie mojej skargi, dotyczącej wystąpienia mobbingu/dyskryminacji w Śląskim Uniwersytecie Medycznym w Katowicach.

Pracownikiem mobbingowanym/dyskryminowanym jest
(imię i nazwisko, stanowisko, komórka organizacyjna)

Domniemanym mobberem/osobą dyskryminującą domniemanymi mobberami/osobami dyskryminującymi jest/są:

.....
(imię i nazwisko, stanowisko, komórka organizacyjna)

Opis działań lub zachowań domniemanego mobbera/osoby dyskryminującej :

.....
.....

Czas i miejsce oraz częstotliwość wystąpienia działań lub zachowań mobbingowych/dyskryminujących:

.....
.....

Uzasadnienie i dowody potwierdzające działania lub zachowania mobbingowe/dyskryminującego:

.....
.....

.....
(podpis osoby zgłaszającej/skarżącej)

Katowice, dnia