

## FORMULARZ ZGŁOSZENIA NIEPRAWIDŁOWOŚCI

Informacje ogólne		
Data		
Miejscowość		
Kogo? (imię, nazwisko, stanowisko, miejsce pracy)  Czego?  dotyczy zgłoszenie		
Dane kontaktowe zgłaszającego		
Imię i nazwisko, stanowisko, miejsce pracy)		
Adres do kontaktu		
e-mail		
Informacje szczegółowe		
Data zaistnienia nieprawidłowości		
Data powzięcia wiedzy o nieprawidłowości		
Miejsce zaistnienia nieprawidłowości		
Opis sytuacji lub okoliczności, które doprowadziły lub mogą doprowadzić do nieprawidłowości:		
Świadkowie		
Imię i nazwisko		

