Śląska Wyższa Szkoła Medyczna w Katowicach
40-085 Katowice, ul. Mickiewicza 29
tel.: (032) 207 27 05, 207 27 00

Załącznik nr 2 do Procedury Zgłoszeń Wewnętrznych i Podejmowania Działań Następczych

obowiązującej w Śląskiej Wyższej Szkole Medycznej w Katowicach

Rejestr zgłoszeń wewnętrznych w Śląskiej Wyższej Szkole Medycznej w Katowicach

L.p.	Numer zgłoszenia	Przedmiot naruszenia prawa	Dane osobowe sygnalisty	Dane osoby, której dotyczy zgłoszenie	Adres do kontaktu sygnalisty	Data dokonania zgłoszenia	Informacja o podjętych działaniach następczych	Data zakończenia sprawy
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								