*Załącznik nr 8.3*

………..………………..

miejscowość, data

……………………………

imię i nazwisko

……………………………

kierunek studiów, rok studiów/

stanowisko, nazwa jednostki organizacyjnej

*Komisja ds. Przeciwdziałania Dyskryminacji, Molestowaniu Seksualnemu, Mobbingowi oraz Stalkingowi*

**Skarga dotycząca mobbingu**

Przedstawienie stanu faktycznego: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Data lub okres, którego dotyczy: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Wskazanie dowodów i/lub świadków zdarzenia i/lub świadków zdarzenia na poparcie przytoczonych okoliczności: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………

Wskazanie przypuszczalnego sprawcy: ………………………………………………………………………….…………………

………..………………..

 data i podpis