

VšĮ Kėdainių ligoninė
Gauta
_____Nr. _____

**DARBUOTOJO (-Ų), GALIMAI PATYRUSIO (-IŲ) SMURTĄ (ĮSKAITANT MOBINGĄ) IR
(AR) PRIEKABIAVIMĄ DARBE, PRANEŠIMAS**

20__ m. _____ mėn. _____ d.

Kėdainiai

Pranešėjo (-ų) vardas (-ai), pavardė (-ės), telefono Nr., el. paštas	
Įvykio data ir laikas bei vieta	
Aprašykite įvykio situaciją, apraiškas bei aplinkybes:	
Duomenys apie įvykio dalyvius:	
Galimai patyrusio smurtą (įskaitant mobingą) ir (ar) priekabiavimą darbuotojo vardas, pavardė	
Galimai smurtavusio (įskaitant mobingą) ir (ar) priekabiavusio darbuotojo vardas, pavardė	
Įvykyje dalyvavusio (-usių) darbuotojo (-ųjų) vardas (-ai), pavardė (-ės)	
Kita informacija: teisėtai padaryti garso įrašai, elektroninių laiškų, SMS žinučių kopijos	

(pranešėjo vardas, pavardė, parašas)

(pranešėjo vardas, pavardė, parašas)

(pranešėjo vardas, pavardė, parašas)