Załącznik nr 3 do Regulaminu zgłoszeń wewnętrznych

Wzór rejestru zgłoszeń wewnętrznych

Rejestr zgłoszeń wewnętrznych w Instytucie Matki i Dziecka za rok …… r.

Numer Zgłoszenia	**Przedmiot naruszenia**	**Dane osobowe Sygnalisty oraz osoby, której dotyczy zgłoszenie**	**Adres do kontaktu Sygnalisty**	**Data zgłoszenia**	**Informacja o podjętych działaniach następczych**	**data zakończenia sprawy**