

.....

(Imię i nazwisko)

.....

(Stanowisko)

.....

(Nazwa jednostki organizacyjnej)

Zgłoszenie informacji o przyjęciu korzyści

Ja niżej podpisana(-ny) informuję, że w dniu
byłem świadkiem / otrzymałam (-em) informację o (właściwe podkreślić)
.....¹⁾

Opis okoliczności związanych ze zgłaszanym zdarzeniem:

.....
.....
.....
.....
.....

Chełm, dnia

(czytelny podpis pracownika)

.....

(data i czytelny podpis przełożonego pracownika, który przyjął zgłoszenie)

.....

(data i podpis Rektora)