

## PROTOKÓŁ

### z posiedzenia Komisji Antymobbingowej

odbytego w dniu ..... w sprawie skargi o mobbing złożonej przez:

.....  
(imię i nazwisko, stanowisko, komórka organizacyjna)

w dniu .....

#### Skład Komisji :

Przewodniczący .....  
(imię i nazwisko, stanowisko, jednostka organizacyjna)

Członkowie : 1. ....  
(imię i nazwisko, stanowisko, jednostka organizacyjna)

2. ....  
(imię i nazwisko, stanowisko, jednostka organizacyjna)

3. ....  
(imię i nazwisko, stanowisko, jednostka organizacyjna)

1. Data złożenia skargi o mobbing .....

2. Data rozpoczęcia postępowania przez Komisję .....

3. Przedstawienie skargi (działania lub zachowania uznane przez skarżącego za mobbing, wskazanie sprawcy lub sprawców mobbingu, dowody) zgodnie z treścią skargi złożonej w dniu

..... przez pracownika:

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

4. Wyjaśnienia skarżącego (przedstawienie stanu faktycznego oraz skutków niepożądanych):

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

.....  
.....

5. Wyjaśnienia obwinionego/ych.

1) .....  
(imię i nazwisko, stanowisko, jednostka organizacyjna)

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

2) .....  
(imię i nazwisko, stanowisko, jednostka organizacyjna)

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

3) .....  
(imię i nazwisko, stanowisko, jednostka organizacyjna)

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

6. Wyjaśnienia świadka/ów.

1) .....  
(imię i nazwisko, stanowisko, jednostka organizacyjna)

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

2) .....  
(imię i nazwisko, stanowisko, jednostka organizacyjna)

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

3) .....  
(imię i nazwisko, stanowisko, jednostka organizacyjna)

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

7. Ocena zasadności skargi, dokonana przez Komisję wraz z propozycją niezbędnych działań (rozstrzygnięcie co do zasadności skargi o mobbing wraz z uzasadnieniem).

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

Podpisy członków Komisji:

Przewodniczący	..... (imię i nazwisko)	..... (podpis)
Członkowie :	1. .... (imię i nazwisko)	..... (podpis)
	2. .... (imię i nazwisko)	..... (podpis)
	3. .... (imię i nazwisko)	..... (podpis)

8. Rekomendacje dla Powiatowego Lekarza Weterynarii w Wałczu:

W związku z uznaniem\*/nieuznaniem\* skargi za zasadną proszę o podjęcie niżej wymienionych działań:

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

.....  
(miejscowość, data)

Podpisy członków Komisji:

Przewodniczący .....  
(imię i nazwisko) (podpis)

Członkowie : 1. ....  
(imię i nazwisko) (podpis)

2. ....  
(imię i nazwisko) (podpis)

3. ....  
(imię i nazwisko) (podpis)

\* niepotrzebne skreślić