

Załącznik 8.2

.....
Miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko

.....
wydział, kierunek studiów, rok studiów/
stanowisko, nazwa jednostki organizacyjnej

Wydziałowa Komisja ds. Przeciwdziałania
Dyskryminacji Molestowaniu Seksualnemu
Mobbingowi oraz Stalkingowi

Skarga dotycząca Molestowania Seksualnego

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:

.....