

POTWIERDZENIE ZGŁOSZENIA NIEPRAWIDŁOWOŚCI

Niniejszym potwierdza się, przyjęcie zgłoszenia nieprawidłowości, które zostało
dokonane przez dnia i dotyczy
nieprawidłowości polegającej na

.....
.....

Niniejszym stwierdza się, że zgłaszającemu nadano/odmówiono nadania statusu Sygnalisty.
Odmowa nadania zgłaszającemu statusu sygnalisty wynika z następujących względów:

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

.....
Data i podpis osoby przyjmującej zgłoszenie

.....
Data i potwierdzenie przyjęcia do Zespołu