

[wzór]

Rejestr zgłoszeń wewnętrznych

Lp/ nr zgłoszenia	Imie i nazwisko sygnalisty, jeśli podano	Rodzaj relacji z PSSE w Gliwicach	Krótki opis przedmiotu zgłoszenia	Termin rozpatrzenia	Dane kontaktowe sygnalisty	Informację zwrotną przekazano dnia	Informacja o zachowaniu lub pozbawieniu statusu sygnalisty