

نموذج الإبلاغ عن المخالفات

يرجى تقديم التفاصيل التالية عن أي سوء سلوك جسيم مشتبه به أو خرق أو انتهاك في مخالفة القانون أو اللوائح التي قد تؤثر سلبيًا على الشركة. يرجى ملاحظة أنه قد يُطلب منك المساعدة في التحقيق ، إذا لزم الأمر.

سيتم التعامل مع تقرير الإبلاغ عن المخالفات بسرية تامة

معلومات الشخص المبلغ

قد يترك هذا القسم فارغًا إذا كان المراسل يرغب في البقاء مجهول الهوية

| | |
|-------------------------|--|
| الاسم | |
| الوظيفة | |
| القسم/الوحدة | |
| رقم الموبايل | |
| عنوان البريد الإلكتروني | |

معلومات المشتبه به

| | |
|-------------------------|--|
| الاسم | |
| الوظيفة | |
| القسم/الوحدة | |
| رقم الموبايل | |
| عنوان البريد الإلكتروني | |

معلومات الشهود (إن وجدت)

| | |
|-------------------------|--|
| الاسم | |
| الوظيفة | |
| القسم/الوحدة | |
| رقم الموبايل | |
| عنوان البريد الإلكتروني | |

الشكوى: صف بإيجاز سوء السلوك / النشاط غير السليم وكيف تعرف عنه. حدد ماذا ، من ، متى ، أين وكيف. إذا كان هناك أكثر من إدعاء واحد ، فقم بإحصاء كل ادعاء واستخدم أكبر عدد ممكن من الصفحات. يرجى تعبئة النموذج وتقديمه

1. ماهي المخالفة / النشاط غير المناسب الذي حدث؟

2. من هو مرتكب هذه المخالفة / النشاط؟

3. متى وقع الحدث و متى لاحظت الحدث ؟

4. أين وقع الحدث؟

5. هل هناك اي دليل يمكن تقديمه لنا؟

6. هل يوجد اي طرف اخر مشتببه به غير المذكور اعلاه؟

7. هل لديك أي تفاصيل أو معلومات أخرى ، والتي من شأنها أن تساعدنا في التحقيق؟

8. هل لديك اي تعليقات اخرى؟

دليل:

يرجى وصف كيف يمكن للباحث تحديد موقع الوثائق الداعمة أو إرفاق نسخة من الأدلة التي لديك بالفعل في حوزتك. يجب عليك عدم محاولة الحصول على الأدلة التي لا يحق لك الوصول إليها ، على هذا النحو ، يقوم المخبرين "بإبلاغ الأطراف" وليس المحققين

لحد الأقصى لحجم المرفقات الإجمالي هو 10 ميغابايت

إذا كان لديك المزيد من المستندات لإرسالها ، فيرجى ملء تقرير آخر بالرجوع إلى هذا المستند.

المرفق استعرض
المرفق الثاني (إذا لزم الأمر) استعرض

| | | |
|--------------------------|------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> | رمز التحقق | أنا لست روبوت |
|--------------------------|------------|---------------|

إقرار بالعلم

أقر بأنني قرأت شروط سياسة الإبلاغ عن المخالفات المتعلقة بالحماية وإخفاء الهوية.

التوقيع:

التاريخ: