

Aneks nr 1

**z 25 września 2024 roku
do Zarządzenia nr 2/R/18-09/2024**

**REKTORA
AKADEMII MUZYCZNEJ
IMIENIA FELIKSA NOWOWIEJSKIEGO
W BYDGOSZCZY**

**z dnia 18 września 2024 roku
w sprawie w sprawie procedury dokonywania zgłoszeń wewnętrznych
w Akademii Muzycznej imienia Feliksa Nowowiejskiego w Bydgoszczy**

Rektor Akademii Muzycznej imienia Feliksa Nowowiejskiego w Bydgoszczy,

na podstawie:

- art. 23 ust. 2 pkt 2) ustawy z dnia 20 lipca 2018 roku – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U. z 2023 r., poz. 742 tj. ze zm.)
- art.24 ust.1 ustawy z dnia 14 czerwca 2024r. o ochronie sygnalistów (Dz. U. z 2024 r. poz. 928),

wprowadza następujące zmiany:

§ 1

Ustala nowy wzór załącznika nr 1 do zarządzenia, który stanowi załącznik do niniejszego aneksu.

§ 2

Aneks wchodzi z życiem z dniem podpisania.


Rektor
prof. dr hab. Elżbieta Wtorkowska

Pełnomocnik Rektora
ds. obsługi zgłoszeń
sygnalistów

**WNIOSEK O USTALENIE BEZPOŚREDNIEGO SPOTKANIA
W CELU DOKONANIA ZGŁOSZENIA**

W związku z podejrzeniem naruszenia prawa w Akademii Muzycznej imienia Feliksa Nowowiejskiego w Bydgoszczy, wnoszę o organizację spotkania, podczas którego dokonam zgłoszenia. W celu ustalenia formy, terminu i miejsca spotkania proszę o kontakt na adres wskazany w poniższej metryce wniosku.

.....
miejsce, data

.....
czytelny podpis Wnioskującego

Nazwisko i imię:*	
Adres e-mail Wnioskodawcy:	
Telefon Wnioskodawcy:**	

* Wnioski anonimowe nie będą rozpatrywane

** Korespondencja zostanie przekazana na podany adres e-mail. Telefon należy podać wyłącznie w przypadku braku adresu email.

Pełnomocnik Rektora
ds. obsługi zgłoszeń
sygnalistów

**WNIOSEK O USTALENIE REJESTROWANEJ ROZMOWY PRZEZ MS TEAMS
BEZPOŚREDNIEGO SPOTKANIA W CELU DOKONANIA ZGŁOSZENIA**

W związku z podejrzeniem naruszenia prawa w Akademii Muzycznej imienia Feliksa Nowowiejskiego w Bydgoszczy, wnoszę o organizację spotkania, podczas którego dokonam zgłoszenia. W celu ustalenia formy, terminu i miejsca spotkania proszę o kontakt na adres wskazany w poniższej metryce wniosku.

.....
miejsce, data

.....
czytelny podpis Wnioskującego

Nazwisko i imię:*	
Adres e-mail Wnioskodawcy:	
Telefon Wnioskodawcy:**	

* Wnioski anonimowe nie będą rozpatrywane

** Korespondencja zostanie przekazana na podany adres e-mail. Telefon należy podać wyłącznie w przypadku braku adresu email.


Rektor
prof. dr hab. Elżbieta Wtorkowska