Załącznik nr 1.4 do Zarządzenia nr 175/2024 Rektora UMB z dnia 23.12.2024 r.

Białystok, dnia ........................ r.

Komisja ds. zgłoszeń naruszeń prawa Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku
ul. Jana Kilińskiego 1; 15-089 Białystok

Numer sprawy z rejestru zgłoszeń: ......

**Wezwanie do uzupełnienia**

Na podstawie zapisów Procedury zgłoszeń wewnętrznych i podejmowania działań następczych w Uniwersytecie Medycznym w Białymstoku oraz po zapoznaniu się ze zgłoszeniem nr …………… z dnia ................. w sprawie naruszenia prawa polegającego na:

…

wzywam do uzupełnienia zgłoszenia poprzez (wskazanie braków formalnych):

…

Nieuzupełnienie zgłoszenia w terminie 7 dni od otrzymania niniejszego wezwania skutkuje rozpatrzeniem zgłoszenia na podstawie posiadanej dokumentacji.

**Podpis Przewodniczącego: …**