**Ek-1**

**TÜRK-ALMAN ÜNİVERSİTESİ**

**PSİKOLOJİK YILDIRMA (MOBBING) İNCELEME VE DEĞERLENDİRME KOMİSYONU BAŞVURU FORMU**

Adınız : .................................................

Soyadınız : .................................................

T.C. Kimlik No : .................................................

Biriminiz : .................................................

Göreviniz : .................................................

• Psikolojik Yıldırma (Mobbing) uyguladığını iddia ettiğiniz kişinin/kişilerin;

Adı : .................................................

Soyadı : .................................................

Birimi : .................................................

Görevi : .................................................

Cinsiyeti : .................................................

• Şikâyet konusu iddialarınızı kanıtlarıyla birlikte somut ve ayrıntılı olarak açıklayınız: (Hukuka uygun kanıtları ve belgeleri (sağlık raporu, resmi yazışmalar, kurumsal e-posta mesajları, vb.) Başvuru Formuna ekleyiniz.)

Yukarıdaki beyanlarımın doğru ve gerçeği yansıttığını kabul ediyorum.

**Beyanlarımla ilgili, tüm hukuki ve idari sorumluluğu kabul ediyorum.**

 Tarih ve İmza