Kasuak erregistratzeko orria

Hemen gaude zuri laguntzeko**.** Bidali orri hau helbide hauetako batera:

Harassment.cfm@ehu.eus

mfz.jazarpena@ehu.eus

acoso.cfm@ehu.eus

Edo, zuzenean hitz egin isilpeko aholkularitzarekin: Gabriel Molina Terriza eta/edo Idoia Mugica Mendiola

ESKATZAILEA

	Kaltetutako pertsona
	Plantillaren ordezkaria
	Pertsonen kudeaketako ordezkaria
	Beste batzuk

JAZARPEN MOTA

	Jazarpen sexuala
	Sexuan oinarritutako jazarpena
	Laneko jazarpena

SALATZAILEA

Izen-abizenak :				
NAN:	Sexua:	Emakumea	Gizona	Ez-bitarra
Lanpostua:				
Lantokia/departamentua:				
Lan-lotura:				
Harremanetarako telefonoa:				

BIKTIMA*[1]

Izen-abizenak :				
NAN:	Sexua:	Emakumea	Gizona	Ez-bitarra

[1] Biktima eta salatzailea bat badatoz, bete izen-abizenak: SALATZAILEA

Lanpostua:
Lantokia/departamentua:
Lan-lotura:
Harremanetarako telefonoa:

SALATUTAKO PERTSONA (Informazio guztia ez da beharrezkoa)

Izen-abizenak :				
NAN:	Sexua:	Emakumea	Gizona	Ez-bitarra
Lanpostua:				
Lantokia/departamentua:				
Lan-lotura:				
Harremanetarako telefonoa:				

GERTAEREN DESKRIBAPENA. Gertaeren funtsezko inguruabarrak zerrendatu.