

مركز إبداع لتنمية الطفل والتبادل الثقافي
نموذج شكوى لحماية الموظفين والمتطوعين من الإساءة أو الانتهاكات

تاريخ تقديم الشكوى:

معلومات مقدم/ة الشكوى

الاسم (اختياري).....
الصفة:

□ موظف/ة □ متطوع/ة □ متدرب/ة □ أخرى.....

القسم / البرنامج.....
رقم الهاتف.....
البريد الإلكتروني.....

معلومات عن الشخص المشتكى عليه (إن وجد)

الاسم.....
الصفة أو الوظيفة.....
علاقته بالمؤسسة.....

نوع الشكوى أو الإساءة

- ☐ إساءة لفظية
☐ إساءة نفسية أو عاطفية
☐ تنمر أو ترهيب
☐ تمييز أو معاملة غير عادلة
☐ تحرش
☐ إساءة جسدية
☐ استغلال السلطة أو النفوذ
☐ انتهاك للخصوصية أو السرية
☐ تهديد أو تخويف
☐ أخرى.....

وصف الحادثة أو الشكوى

(يرجى وصف ما حدث بالتفصيل، بما في ذلك السلوك أو التصرف المثير للقلق)

.....
.....
.....
.....

تاريخ ومكان الحادثة

.....
.....

هل يوجد شهود؟

☐ نعم ☐ لا

إذا كانت الإجابة نعم، يرجى ذكر الأسماء أو التفاصيل:

.....

هل تم إبلاغ أي مسؤول داخل المؤسسة؟

☐ نعم ☐ لا

إذا كانت الإجابة نعم، يرجى ذكر الاسم والإجراء الذي تم اتخاذه:

.....
.....

ما هو الدعم أو الإجراء المطلوب؟

.....
.....
.....

السرية والحماية

تتعهد المؤسسة بالتعامل مع جميع الشكاوى بسرية واحترام، واتخاذ الإجراءات اللازمة لحماية الموظفين والمتطوعين من أي شكل من أشكال الإساءة أو الانتقام.

اسم مقدم/ة الشكاوى : _____

التوقيع : _____

التاريخ : _____