CŌLEGIUL NAȚIŌNAL
„MŌISE NICŌARĂ” ARAD
TEL: 0257280598
TEL: 0280280599
FAX: 0257214190
EMAIL: cnmnicoara@yahoo.co.uk
ADRESĂ: Str. Margareta Bibici, nr. 1, Arad
www.moisenicoaraonline.ro

FORMULAR DE SESIZARE / RECLAMAȚIE

(conform Ordinului nr. 4.200/2025)

Către structura responsabilă din cadrul Colegiului Naţional „Moise Nicoară” Arad

Data depunerii: _____

1. Datele persoanei care depune sesizarea

- **Nume și prenume:** _____ Anonim ☐
- **Calitatea în cadrul instituției:** _____

  [Ex: Elev / Cadru didactic / Personal didactic auxiliar / Angajat]

- **Date de contact:**
  - Telefon: _____ Anonim ☐
  - E-mail: _____ Anonim ☐
  - Adresă de corespondență:

    _____ Anonim ☐

(Notă: În cazul în care solicitați păstrarea confidențialității datelor cu caracter personal conform procedurii, bifați caseta de mai jos)

☐ Solicit păstrarea confidențialității datelor mele de contact în măsura prevăzută de reglementările în vigoare.

2. Date privind persoana / persoanele reclamată(e)

- **Nume și prenume:** _____
- **Calitatea / Funcția:**_____

  [Ex: Profesor / Coleg / Angajat]

3. Obiectul sesizării

Prezenta sesizare privește săvârșirea unei fapte de (bifați opțiunea/opțiunile aplicabile):

- [ ] Hărțuire morală / Hărțuire la locul de muncă / în mediul academic
- [ ] Hărțuire sexuală
- [ ] Discriminare (criteriul: [ex. gen, rasă, religie, vârstă, dizabilitate etc.])
- [ ] Violență fizică / verbală / psihologică
- [ ] Altă formă de abuz / abatere etică

4. Descrierea faptei / incidentului

(Descrieți cronologic și detaliat faptele: ce s-a întâmplat, unde, când/în ce perioadă, modul de manifestare, contextul etc.)

5. Mijloace de probă / Dovezi susținătoare

(Menționați orice dovezi pe care le atașați sau le puteți pune la dispoziție)

1. **Documente / Corespondență:** [Ex: e-mailuri, mesaje text/WhatsApp, înregistrări, documente scrise]
2. **Martori:**
    - Martor 1: _____
    - Martor 2: _____
3. **Alte probe:** [Foto, materiale audio/video etc.]

Prin prezenta sesizare, solicit luarea măsurilor corespunzătoare.

Declarație pe propria răspundere:

Declar pe propria răspundere că informațiile furnizate în prezenta sesizare sunt reale și exacte, conform cunoștințelor mele.

Semnătura:

Data: _____