



СИНДИКАТ ЗАПОСЛЕНИХ У ЗДРАВСТВУ И СОЦИЈАЛНОЈ ЗАШТИТИ СРБИЈЕ
СИНДИКАТ ЗАПОСЛЕНИХ У ЗДРАВСТВУ И СОЦИЈАЛНОЈ ЗАШТИТИ ВОЈВОДИНЕ
Нови Сад, Булевар Михајла Пупина 24, Тел. 021/456-329 централа.021/557-911
Факс: 021/ 456 – 329 и 457-472 текући рачун: 355-1006609-08
ПИБ :101890971, e-mail: zdravstvo@sssv.rs ; www.szv.org.rs

ОБРАЗАЦ ЗА ЕВИДЕНТИРАЊЕ НАСИЉА НАД ЗАПОСЛЕНИМА У ЗДРАВСТВУ И СОЦИЈАЛНОЈ ЗАШТИТИ

Име и презиме запосленог	
Назив установе и место	
Служба - одељење	
Датум догађаја насиља	
Место догађаја насиља	
Врста насиља	1. Физичко 2. Вербално 3. Остало (заокружити редни број)
Опис догађаја:	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
Сведоци догађаја (ако има очевидаца)	

Датум

Потпис запосленог