

## FICHE DE SIGNALEMENT SUSPICION DE HARCELEMENT MORAL

### AUTEUR DU SIGNALEMENT

Nom et prénom :	
Fonction :	
Structure :	
Numéro de téléphone :	
Statut :	Signature : _____ <input type="checkbox"/> Victime présumée <input type="checkbox"/> Témoin

### PERSONNES CONCERNEES

#### VICTIME PRÉSUMÉE

Nom et prénom :	
Fonction :	
Composante ou Service :	
Lien avec auteur présumé :	<input type="checkbox"/> Lien Hiérarchique <input type="checkbox"/> Lien Fonctionnel <input type="checkbox"/> Autre : _____

#### AUTEUR PRÉSUMÉ

Nom et prénom :	
Fonction :	
Composante ou Service :	

A \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature :

<b>FAITS</b>	
DESCRIPTION CHRONOLOGIQUE DES FAITS <i>(Sans interprétation ni jugement personnel)</i>	DESCRIPTION DES ACTIONS DEJA MENÉES <i>(Par les agents et/ou par la hiérarchie)</i>

  

<b>IMPACTS</b>	
SANTÉ	RELATIONS DE TRAVAIL

*Cette fiche peut être accompagnée de tout élément complémentaire facilitant la compréhension du dossier.*