Folkuniversitetet
Kursverksamheten vid Stockholms universitet

Anmälan kränkande behandling

Datum:.....

Beskrivning.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Åtgärd.....

.....

.....

.....

.....

.....

Mottaget av: .....

Fylles i av utbildningsledaren på FU

Uppföljning: Datum:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ansvarig utbildningsledare:

.....