*6/2023. (XII. 13.) számú rektori-kancellári együttes utasítás* *3. számú melléklete*

Jegyzőkönyv meghallgatásról a szervezeti integritást sértő esemény kapcsán (minta)

Iktatószám: …………………..

A jegyzőkönyv készítésének helye, időpontja:

………………………………………………., 20.…. ……………..……. hó ……. nap

A szervezeti integritást sértő eseménnyel érintett szervezeti egység:

………………….…….…………………….…

A szervezeti integritást sértő esemény észlelésének időpontja: 20.…. ………………. hó ….... nap

A meghallgatott személy neve és beosztása (munkaköre):

………………………………………………………………………………………………

A szervezeti integritást sértő esemény leírása:

* a szervezeti integritást sértő esemény észlelésének módja (az észlelő elmondása alapján);
* a szervezeti integritást sértő eseménypontos tartalma;
* a szervezeti integritást sértő esemény gondatlan vagy szándékos, eseti, ismételt vagy rendszeres;
* a szabály megjelölése, amelytől való eltérés a szervezeti integritást sértő eseményt megalapozza;
* a folyamat vagy tevékenység szervezeti integritást sértő esemény által érintett része;
* a szervezeti integritást sértő eseményhez vezető körülmények, tényezők;
* a szervezeti integritást sértő esemény következményei;
* a szervezeti integritást sértő esemény korrigálhatóságának vagy korrigálhatatlanságának ténye;
* pénzügyi hatás valószínűsíthető nagyságrendje.

A jegyzőkönyvben rögzíteni kívánt egyéb adattartalom:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Csatolt dokumentumok ………………………………………………………………………   
(a tényt alátámasztó alapdokumentum másolatok [pl. számlák, pénztári kiadási bizonylatok], esetleges további dokumentumok: ………………………………………. )

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …......................…………………………..  Szervezeti egység vezetőjének aláírása |  | ………........................……………………..  Jegyzőkönyv készítő aláírása |
|  |  |  |
| …………......................…………………..  A meghallgatott személy aláírása |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………….. | …………………………….. | …………………………….. |
| Az eljárást lefolytató személy(ek) aláírása | | |