Anmälan om kränkande särbehandling, trakasserier eller sexuella trakasserier /

*Notification of victimization, harassment or sexual harassment.*

|  |
| --- |
| Anmälare / *Notifier* |
| Namn / *Name* | e-post / email |
| Fackhögskola / School | Telefon / *Phone number* |
| Utbidlning/Program |
| Vem anmäls? / *Who is being notified?* |
| Namn / *Name* | Telefon / *Phone number* |
| Anställd/*Staff* | Student/*Student* |
| Vad vill du anmäla? (du kan kryssa i flera alternativ) / *What do you want to report? (multiple choices)* |
| Kränkande särbehandling / *Victimization* [ ]  |
| Trakasserier / *Harassment* [ ]  |
| Sexuella trakasserier / *Sexual* *harassment*  [ ]  |
| Beskriv så utförligt som möjligt vad som har hänt och när det skedde (inklusive eventuella åtgärder från din sida för att få till en förändring) / *Describe what happened and when (including any action on your part to bring about change)* |
|  |
| Pågår det fortfarande? / *Is it still ongoing?* |
| Ja / *Yes* [ ]  | Nej / *No* [ ]  |
| Har det samband med någon diskrimineringsgrund? / *Is it connected to any ground of discrimination?* |
| Ja / *Yes* [ ]  Ange vilken grund nedan/ *Which criteria below?* | Nej / *No* [ ]  |
| Kön / *Sex* [ ]  |
| Könsöverskridande identitet eller uttryck / *Transgender identity or expression* [ ]  |
| Etnisk tillhörighet / *Ethnicity*  [ ]  |
| Religion eller annan trosuppfattning / *Religion or other belief* [ ]  |
| Funktionshinder / *Disability* [ ]  |
| Sexuell läggning / *Sexual orientation*  [ ]  |
| Ålder / *Age* [ ]  |
| Övriga uppgifter / *Other information* |
|   |
| Eventuella bilagor / *Attachments*: |
| Anmälarens underskrift / *Signature from notifier* |
| Dagens datum / *Todays date* | Underskrift / *Signature* |
| Anmälan lämnas till OLIK-ombud på din fackhögskola*Leave the written notification to OLIK-representativ at your school* |
| Mottagande av anmälan / *Receipt of notification* |
| Dagens datum / *Today´s date* | Underskrift arbetsgivare */ Signature employer* |
| Namnförtydligande / *Clarification of signature* |
| Anmälan ska hanteras i enlighet med handläggningsordningen för hantering av diskriminering, trakasserier, sexuella trakasserier och kränkande särbehandling vid JU/ *This notification will be handled in accordance with the procedure for handling of discrimination, harassment, sexual harassment and victimization against students at JU* |