

.....
/pieczęćka nagłówkowa rzecznika/

.....
/miejsce i data/

**Sprawozdanie statystyczne
o postępowaniach wyjaśniających prowadzonych w r. przez
Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej Kujawsko-Pomorskiej Izby Lekarsko-Weterynaryjnej**

Liczba postępowań niezakończonych na dzień 31.12..... r.	Wpływ spraw w r.	Sposób zakończenia postępowań wyjaśniających w r.					Postępowania wyjaśniające będące w biegu wg. stanu na dzień 1.01. r.		
		Odmowa wszczęcia postępowania	Umorzenie postępowania	Wniosek do sądu lekarsko-weterynaryjnego o ukaranie	Zawieszono	Załatwiono w inny sposób	Liczba postępowań wyjaśniających		
							W tym czasokres prowadzenia		
1	2	3	4	5	6	7	8	9 Ponad 3 m-ce	10 Ponad 6 m-cy

.....
/pieczęćka i podpis Rzecznika
Odpowiedzialności Zawodowej/