

ANONYME MELDUNG VON DISKRIMINIERUNG

Formular für Studierende

Anonyme Meldungen werden dokumentiert und fließen in die Statistik ein, werden aber nicht weiterverfolgt.

Wahrheitspflicht! Bitte beachten Sie, dass Ihr Hinweis zum Zeitpunkt der Meldung auf Grund der Ihnen zur Verfügung stehenden Informationen der Wahrheit entspricht.

Alle Angaben sind freiwillig. Je mehr Angaben erfolgen, desto besser können diese für die Statistik ausgewertet werden.

Angaben zur eigenen Person:

Geschlecht:

Ich bin:

- ☐ Zeuge:Zeugin eines Vorfalls (oder wiederholter Vorfälle)
- ☐ Betroffene:r eines Vorfalls (oder wiederholter Vorfälle)

Ich studiere:

- ☐ Humanmedizin
- ☐ Zahnmedizin
- ☐ Molekulare Medizin

Ich befinde mich im PhD-Studium:

- ☐ Ja, PhD
- ☐ Ja, Clinical PhD
- ☐ Nein

Studiensemester:

Diskriminierungsgrund (mehrere Antworten möglich):

- | | |
|---|--|
| ☐ Geschlecht | ☐ Religion und/oder Weltanschauung |
| ☐ Sexualisierte Belästigung | ☐ Diskriminierende Sprache |
| ☐ Sexismus | ☐ Diskriminierende Lehrinhalte |
| ☐ Schwangerschaft | ☐ Alter |
| ☐ Betreuung und Pflege von Kindern oder Angehörigen / Elternschaft | ☐ Queerfeindlichkeit (sexuelle Orientierung, geschlechtliche Identität) |
| ☐ Ethnische Zugehörigkeit / Rassismus | ☐ Sonstiger Grund: <input type="text"/> |

Angaben zur diskriminierenden Person:

Name:

Geschlecht:

Verhältnis zu dieser Person:

- | | |
|--|---|
| ☐ Mitstudierende:r | ☐ Dozent:in |
| ☐ Mehrere andere Studierende | ☐ Tutor:in |
| ☐ Betreuer:in Praktikum | ☐ Sonstiges: <input type="text"/> |



Formular für Studierende - anonyme Meldung von Diskriminierung
Auswertung durch den Arbeitskreis für Gleichbehandlungsfragen (AKGI)

www.i-med.ac.at/de/ak_gleichbehandlung



Die diskriminierende Person ist beschäftigt bei:

- ☐ Tirol Kliniken
- ☐ MUI
- ☐ Weiß ich nicht

Beschreiben Sie uns den Vorfall / die Vorfälle möglichst genau:

Beteiligte Personen, andere Betroffene, andere Zeugen:Zeuginnen:

Wo fand der Vorfall/ die Vorfälle statt (mehrere Antworten möglich):

- | | |
|--|--|
| ☐ Vorlesung | ☐ Famulatur |
| ☐ Seminar | ☐ Bei einer Veranstaltung im Zuge meiner Ausbildung |
| ☐ Praktikum | ☐ Bei einem Kongress / einer Tagung |
| ☐ Patient:innenunterricht | ☐ Bei einer ÖH-Veranstaltung |
| ☐ E-Learning | ☐ Im Privaten Bereich / in meiner Freizeit |
| ☐ Bei einer Prüfung | ☐ Sonstiges: <div></div> |
| ☐ Am Campus | |
| ☐ KPJ (Klinisch Praktisches Jahr) | |

Wann (Datum) fand der Vorfall / die Vorfälle statt:

Detaillierte Beschreibung des Vorfalls (wer war beteiligt, worum geht es, was waren die gesetzten Handlungen Ihrerseits und von der anderen Seite, was wurde vor Ort unternommen, um die geschilderte Situation zu lösen, ...):

Sollten Sie doch eine persönliche Beratung wünschen, wenden Sie sich an den AKGI:

Telefon: +43 512 9003 70016 (Sekretariat)

E-Mail: ak-med@i-med.ac.at

Adresse: Schöpfstraße 45, 1. Stock, 6020 Innsbruck



Formular für Studierende - anonyme Meldung von Diskriminierung
Auswertung durch den Arbeitskreis für Gleichbehandlungsfragen (AKGI)

www.i-med.ac.at/de/ak_gleichbehandlung

