

Приложение №2
к Положению о конфликте интересов при
осуществлении медицинской и
фармацевтической деятельности

УВЕДОМЛЕНИЕ

Уведомляю Вас о факте поступления мне

_____ (ФИО) должность
обращения в целях склонения к совершению
коррупционного правонарушения со стороны

_____ (сведения о лице, склоняющем к правонарушению)
Склонение к коррупционному правонарушению производилось в
целях осуществления мною

_____ (указывается сущность предполагаемого коррупционного
правонарушения)
посредством

_____ (способ склонения)
Обращение поступило ко мне

_____ (дата, время, место)
Склонение к правонарушению производилось

_____ (обстоятельства склонения к совершению коррупционного
правонарушения) (Ф.И.О., должность) (подпись)

_____ (дата составления уведомления и регистрации в
журнале)

Подпись ответственного лица ФИО _____

Приложение №3

к Положению о конфликте интересов при
осуществлении медицинской и
фармацевтической деятельности

№ п/п	Дата регистрации уведомления	Присвоенный регистрационный номер	Краткое содержание уведомления	ФИО и подпись подавшего уведомление	ФИО и подпись регистратора