

Приложение 1
к Положению о конфликте интересов в ОГБУЗ ИДГП №3
(Ф.И.О. лица, которому
направляется уведомление)

От _____

Ф.И.О. (при наличии),
замещаемая должность
работника)

**УВЕДОМЛЕНИЕ О ВОЗНИКШЕМ КОНФЛИКТЕ ИНТЕРЕСОВ ИЛИ
О ВОЗМОЖНОСТИ ЕГО ВОЗНИКНОВЕНИЯ**

Сообщаю о возникновении у меня конфликта интересов или возможности его
возникновения (нужное подчеркнуть).

Обстоятельства, являющиеся основанием возникновения личной
заинтересованности: _____

Трудовые обязанности, на исполнение которых влияет или может повлиять
личная
заинтересованность: _____

Предлагаемые меры по предотвращению или урегулированию конфликта
интересов: _____

Намереваюсь (не намереваюсь) лично присутствовать на заседании комиссии по
соблюдению норм профессиональной этики, медицинской деонтологии и урегулированию
конфликта интересов при рассмотрении настоящего уведомления (нужное подчеркнуть).

« ___ » _____ 20 ___ г. _____
(подпись лица, (расшифровка подписи) представившего
уведомление)

РАСПИСКА В ПОЛУЧЕНИИ УВЕДОМЛЕНИЯ

Уведомление _____

Ф.И.О. (при наличии), замещаемая должность работника, представившего уведомление)
от « ___ » _____ 20 ___ г. о возникшем конфликте интересов или о возможности его
возникновения получено и зарегистрировано

в журнале учета уведомлений
« ___ » _____ 20 ___ г. № ____.

_____/_____
Ф.И.О. (при наличии), (подпись)
наименование должности ответственного лица)

