|  |  |
| --- | --- |
|  | Главному врачуГОБУЗ «ЦГКБ» |
|  | от |  |
|  |  |
|  | (фамилия, имя, отчество (при наличии), должность, структурное подразделение, номер контактного телефона) |
|  |
| УВЕДОМЛЕНИЕо возникновении или возможности возникновения личной заинтересованности при исполнении должностных обязанностей, которая приводит или может привести к конфликту интересов |
| Уведомляю о возникновении у меня личной заинтересованности при исполнении должностных обязанностей, которая приводит или может привести к конфликту интересов (нужное подчеркнуть).Обстоятельства, являющиеся основанием возникновения личной заинтересованности: |
| . |
| Должностные обязанности, на исполнение которых влияет или может повлиять личная заинтересованность: |
|  |
| Принятые (предлагаемые) меры по предотвращению или урегулированию конфликта интересов: |
|  |
| (дата заполнения уведомления) |  | (подпись лица, направившего уведомление) |