|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | Главному врачу  ГОБУЗ «ЦГКБ» | |
|  | | от |  |
|  | |  | |
|  | | (фамилия, имя, отчество (при наличии), должность, структурное подразделение, номер контактного телефона) | |
|  | | | |
| УВЕДОМЛЕНИЕ  о 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) |