

Приложение № 1
к Положению о предотвращении
и урегулировании конфликта интересов
в СПб ГБУЗ КДП № 1



Утверждаю
Главный врач
СПб ГБУЗ КДП № 1

Е.В.Королькова

«09» января 2017 г.

Главному врачу СПб ГБУЗ КДП № 1

от _____
(Ф.И.О., должность)

телефон:

Уведомление
о возникшем конфликте интересов
или о возможности его возникновения

В соответствии с Положением о предотвращении и урегулировании конфликта интересов в СПб ГБУЗ КДП № 1, утвержденным приказом главного врача от 09.01.2017 г. № 6, я, _____

(Ф.И.О., должность)

уведомляю о возможности возникновения конфликта интересов, который состоит в следующем:

(описывается ситуация, при которой личная заинтересованность (прямая или косвенная) влияет или может повлиять на надлежащее, объективное и беспристрастное исполнение должностных обязанностей, и при которой возникает или может возникнуть противоречие между личной заинтересованностью работника и правами и законными интересами учреждения)

На основании вышеизложенного, прошу установить наличие или отсутствие конфликта интересов.

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)