

Приложение №3
к Положению о порядке предотвращения и (или)
урегулирования конфликта интересов в ГБУКО «Медынский ПНИ»,
утвержденному приказом директора
от «05» 07 2019г № 119а

(Ф.И.О., должность)

УВЕДОМЛЕНИЕ

о возникшем конфликте интересов или о возможности его возникновения

Сообщаю о возникшем конфликте интересов, о возможности его возникновения
(*нужное подчеркнуть*).

Обстоятельства, являющиеся основанием возникновения личной заинтересованности,
которая приводит или может привести к конфликту интересов:

(описывается ситуация, при которой личная заинтересованность медицинского работника влияет или может повлиять на надлежащее исполнение им трудовых(обязанностей и при которой возникает или может возникнуть противоречие между личной заинтересованностью медицинского работника и правами и законными интересами учреждения, способное привести к причинению вреда имуществу и (или) деловой репутации данного учреждения)

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

(описание должностных обязанностей, на исполнение которых может негативно повлиять либо негативно влияет личная заинтересованность медицинского работника)

Предлагаемые меры по предотвращению или урегулированию конфликта интересов

«___» ____ 20 ____ г
(подпись лица, направляющего

(расшифровка подписи)
уведомление)