

Приложение № 3  
к приказу Главного врача  
ГАУЗ СО «СП №12»  
от 12 февраля 2024 г. № 36

Главному врачу ГАУЗ СО «СП №12»

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

От \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество,

\_\_\_\_\_  
должность, контактный номер телефона)

**Уведомление**  
**о возникновении личной заинтересованности**  
**при исполнении должностных обязанностей, которая приводит**  
**или может привести к конфликту интересов ГАУЗ СО «СП №12»**

Сообщаю 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: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Предлагаемые (принятые) меры по предотвращению или урегулированию конфликта интересов: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Намереваюсь (не намереваюсь) лично присутствовать на заседании комиссии по урегулированию конфликта интересов (нужное подчеркнуть) при рассмотрении настоящего уведомления.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

(подпись)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)