

Главному врачу ГБУЗ «Городская
поликлиника №6»

(Ф.И.О. в дательном падеже)

(ФИО работника)

(должность)

(структурное подразделение)

**Уведомление
о возникшем конфликте интересов или о возможности его возникновения**

Сообщаю, что:

1. _____
(описание личной заинтересованности, которая приводит или может привести к возникновению конфликта интересов)

2. _____
(должностных обязанностей, на исполнение которых может негативно повлиять либо влияет личная заинтересованность)

3. _____
(дополнительные сведения)

«__» _____ 20__ г.

_____/_____/