

Руководителю медицинской организации

(ф.и.о., должность работника, адрес места жительства, телефон)

У В Е Д О М Л Е Н И Е
о факте обращения в целях склонения
к совершению коррупционных правонарушений

Сообщаю о факте обращения в целях склонения меня, _____

(ф.и.о., должность работника)

к совершению коррупционных правонарушений со стороны

(указываются все известные сведения о лице, склоняющем работника к совершению коррупционных правонарушений)

Обстоятельства склонения к совершению коррупционных правонарушений:

(перечислить, в чем выражается склонение к коррупционным действиям
(дата, время, место, способ склонения и т.д.)

Дата

Подпись

Уведомление зарегистрировано
«___» _____ 20___ г. за № ___,

(ф.и.о., должность работника, зарегистрировавшего уведомление)