

ЖУРНАЛ

РЕГИСТРАЦИИ УВЕДОМЛЕНИЙ

О ФАКТАХ ОБРАЩЕНИЯ В ЦЕЛЯХ СКЛОНЕНИЯ РАБОТНИКА К СОВЕРШЕНИЮ КОРРУПЦИОННЫХ ПРАВОНАРУШЕНИЙ ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ «СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 1» В Г. РОСТОВЕ-НА-ДОНУ

№	Регистрационный номер уведомления	Дата, время регистрации уведомления	Сведения о работнике, направившем уведомление		Содержание уведомления	Количество листов	ФИО работника, регистрирующего уведомление	Подпись работника, регистрирующего уведомление	Подпись работника, подавшего уведомление	Особые отметки
			ФИО	должность						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

Начат: « ____ » _____ 20 ____ г.

Окончен: « ____ » _____ 20 ____ г.

На « ____ » листах.

Хранить _____ лет