

Приложение № 8
к приказу ГБУЗ «Пензенская
областная клиническая
больница им. Н.Н. Бурденко»
от 07.08.2026 № 146

Главному врачу ГБУЗ «Пензенская областная
клиническая больница им. Н.Н. Бурденко»

от _____

(наименование должности
работника медицинской организации)

(Ф.И.О. работника)

У В Е Д О М Л Е Н И Е
о возникновении личной заинтересованности при исполнении
должностных обязанностей, которая приводит или может привести к
конфликту интересов

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 меры по предотвращению или урегулированию конфликта
интересов:

«___» _____ 20__ г. _____

(подпись работника направившего уведомление)

(расшифровка подписи)

Дата и номер регистрации уведомления «__» _____ 20__ г. № _____

(должность, фамилия, инициалы
работника, зарегистрировавшего
уведомление)

(подпись)

(расшифровка подписи)