

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)