

Главному врачу ГБУЗ НСО «НОКНД»

От _____

(Ф.И.О. гражданина, наименование учреждения,
Ф.И.О. сотрудника ,представляющего учреждение)

_____ (место жительства, телефон)

ОБРАЩЕНИЕ

ГБУЗ НСО «НОКНД» по фактам коррупционных правонарушений

Сообщаю, что _____

(Ф.И.О. сотрудника ГБУЗ НСО «НОКНД», описание обстоятельств, при которых

стало известно о случаях совершения коррупционных правонарушений сотрудником _____,

_____ (подробные сведения о коррупционных правонарушениях)

Материалы, подтверждающие Ваше обращение, при наличии _____

_____ (дата)

_____ (подпись, расшифровка)