

УТВЕРЖДЕНО
приказом №2/1-А
от «09» января 2020 г.

ФОРМА
уведомления работодателя о возникшем конфликте интересов

Директору МБОУДО ДЮСШ «Феникс»

от _____

должность _____

Уведомление

ФОРМА

(изложить суть обращения: о возникшем конфликте интересов или возможности его возникновения)

_____ (дата)

_____ (подпись)

УТВЕРЖДЕНО
приказом №2/1-А от
«09» января 2020 г.

ЖУРНАЛ
регистрации уведомлений о возникшем конфликте интересов или о возможности его
возникновения, представленных работниками МБОУДО ДЮСШ «Феникс»

№ п/п	Дата и время принятия уведомления	ФИО работника, обратившегося с уведомлением	Дата и время передачи уведомления работодателю	Краткое содержание уведомления	ФИО и подпись сотрудника, зарегистрировавшего уведомление	Примечание
1	2	3	4	5	6	7

ЖУРНАЛ

регистрации уведомлений о возникшем конфликте интересов или о возможности его
возникновения, представленных работниками МБОУДО ДЮСШ «Феникс»

№ п/п	Дата и время принятия уведомления	ФИО работника, обратившегося с уведомлением	Дата и время передачи уведомления работодателю	Краткое содержание уведомления	ФИО и подпись сотрудника, зарегистрировавшего уведомление	Примечание
-------	-----------------------------------	---	--	--------------------------------	---	------------