Приложение 3
к приказу № ___ от «___» _____ 202__г.

ЖУРНАЛ УЧЕТА УВЕДОМЛЕНИЙ
о фактах обращения в целях склонения работников
СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 19» к совершению коррупционных правонарушений

№ п/п	Дата регистрации	Регистра-ционный номер	ФИО, должность лица, направившего уведомление	Содержание уведомления	ФИО, должность лица, принявшего уведомление	Подпись лица, направившего уведомление	Подпись лица, принявшего уведомление	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.								
2.								
3.								
4.								
….								