ЖУРНАЛ
регистрации уведомлений о фактах обращения в целях склонения работника ГАУЗ СО «Богдановичская стоматологическая поликлиника» к совершению коррупционных правонарушений

N	Номер, дата уведомления (указывается номер и дата талона-уведомления)	Сведения о работнике, направившем уведомление				Краткое содержание уведомления	Ф.И.О. лица, принявшего уведомление
		Ф.И.О.	документ, удостоверяющий личность, - паспорт гражданина Российской Федерации; служебное удостоверение	должность	контактный номер телефона		