

Додаток 3

Конкурсній комісії з обрання членів наглядової
ради КНП «Корюківська ЦРЛ»

кандидата на посаду члена наглядової ради
КНП «Корюківська ЦРЛ»

(прізвище, ім'я та по батькові)

(місце проживання /реєстрації)

(контактний телефон)

(електронна адреса)

ЗАЯВА

Я _____
(прізвище, ім'я та по батькові)

цією заявою підтверджую, що у моїх діях немає реального або потенційного конфлікту інтересів щодо зайняття посади члена наглядової ради Комунального некомерційного підприємства «Корюківська центральна районна лікарня» Корюківської міської ради.

(дата)

(підпис)

(прізвище, ініціали)