

Додаток № 4
до наказу Директора № 374/2024
від 31 12 2024 року

Уповноваженій особі
відповідальній за реалізацію Антикорупційної програми
КНП «Старокостянтинівська багатопрофільна лікарня»

(прізвище, ім'я, по батькові заявника)

(поштова адреса заявника та контактний телефон)

(електронна адреса заявника)

Повідомлення про корупцію

дата

підпис