

Форма журнала регистрации информации о противоправных деяниях сообщений
граждан о совершении коррупционных правонарушений работниками

№ п/п	Дата поступления	ФИО заявителя, адрес	Предмет сообщения	Сведения о результатах рассмотрения	Примечание
1	2	3	4	5	6

Главный врач



Е.С.Большакова