

Ректору ОНМедУ

академіку Запорожану В.М.

\_\_\_\_\_ посада

\_\_\_\_\_ ПІБ

### **Заява про відсутність конфлікту інтересів**

1. Підтверджую відсутність конфлікту інтересів та обставин згідно Закону України № 1700-VII від 14.10.2014р. “Про запобігання корупції”, які можуть перешкоджати об’єктивному виконанню мною обов’язків (посада) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
2. Вказати можливий конфлікт інтересів (якщо існує) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ дата

Підпис \_\_\_\_\_

**Примітка:** заявник бере на себе особисту відповідальність за надану інформацію.