

Приложение 2
к Положению о конфликте интересов

ЖУРНАЛ

регистрации сообщений работников казенного учреждения Орловской области «Областной центр социальной защиты населения» о наличии личной заинтересованности

№ п/п	Дата регистрации сообщения	Присвоенный регистрационный номер	Краткое содержание сообщения	Ф.И.О., должность работника, подавшего сообщение	ФИО и подпись регистратора
1	2	3	4	5	6