КЗ СОР «Сумський фаховий медичний коледж»

_____

(прізвище, ім’я, по батькові заявника)

_____

(поштова адреса заявника та контактний телефон)

_____

(електронна адреса заявника)

Повідомлення про корупцію

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

_____ _____

дата підпис

1) повідомлення про порушення вимог Закону України «Про запобігання корупції» може бути здійснене без зазначення авторства (анонімно);
2) повідомлення про корупцію підлягає розгляду, якщо наведена у ньому інформація стосується конкретної особи, містить фактичні дані, які можуть бути перевірені