

Приложение № 10  
к приказу ГБУЗС «Центр крови»  
от 24.09.2023 № 49/2

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Севастополя «Центр крови»**  
(наименование организации)

## **ЖУРНАЛ**

**регистрации уведомлений о получении подарка в связи с протокольными, служебными командировками и другими официальными мероприятиями, участие в которых связано с исполнением должностных (служебных) обязанностей**

**Начат: «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.**

**Окончен: «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.**

№ п/п	Ф.И.О. должностного лица, сотрудника (работника) получившего подарок	Дата и место получения подарка	Наименование подарка, его (стоимость*)	Дата уведомления, направленного руководителю учреждения
1	2	3	4	5

*\* Заполняется при наличии документов, подтверждающих стоимость подарка*