

VšĮ Respublikinės Panevėžio ligoninės  
viešųjų ir privačių interesų derinimo tvarkos  
aprašo  
2 priedas

**(Pranešimo apie nusišalinimą forma)**

\_\_\_\_\_  
(nusišalinančiojo vardas, pavardė, įstaigos, jos padalinio pavadinimas, pareigos)

\_\_\_\_\_  
(nusišalinimą priimančio asmens vardas pavardė,  
įstaigos, jos padalinio pavadinimas, pareigos)

**PRANEŠIMAS APIE NUSIŠALINIMĄ**

20\_\_-\_\_-\_\_ Nr.\_\_\_\_\_  
(data)

Aš, \_\_\_\_\_,  
(pareigos, vardas, pavardė)

nusišalinu nuo klausimų, susijusių su \_\_\_\_\_ nagrinėjimo,  
jokia forma nedalyvaujant toliau atliekant pareigas, susijusias su nurodytų klausimų rengimo,  
svarstymo, nagrinėjimo ar priėmimo procedūros, nes mano dalyvavimas rengiant, svarstant,  
nagrinėjant ar priimant sprendimą / pasiūlymą / vykdant pavedimą ar dalyvavimas posėdyje gali  
sukelti interesų konfliktą.

Nusišalinimo priežastys:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(vardas, pavardė)

\_\_\_\_\_  
(parašas)