

საქართველოში აივ ინფექციის/შიდსის, ტუბერკულოზისა და მალარიის წინააღმდეგ
მიმართულ ღონისძიებათა ქვეყნის ერთიანი საკოორდინაციო საბჭო

ინტერესთა დეკლარირების ფორმა

შევსების თარიღი:

სახელი/გვარი:

ორგანიზაცია:

პოზიცია საკოორდინაციო საბჭოში:

მე, _____, საკოორდინაციო საბჭოს დებულების „ინტერესთა კონფლიქტის და მისი თავიდან აცილების“ ნაწილთან მიმართებაში ვაცხადებ შემდეგს:

1. ყურადღებით გავეცანი საკოორდინაციო საბჭოს დებულების მე-4 მუხლს ინტერესთა კონფლიქტის და მისი თავიდან აცილების შესახებ;

2. თანხმობას ვაცხადებ, დავიცვა მასში მოცემული პრინციპები და მოთხოვნები;

3. ვაცნობიერებ ვალდებულებას, წინასწარ, წერილობით ვაცნობო საკოორდინაციო საბჭოს ნებისმიერი არსებული ან პოტენციური გარემოების შესახებ, რომელიც შესაძლოა იწვევდეს ინტერესთა კონფლიქტს ან აღქმულ იქნეს, როგორც ინტერესთა კონფლიქტი, ჩემი საკოორდინაციო საბჭოში მუშაობისას;

4. მე ვეთანხმები ინტერესთა კონფლიქტის შესახებ ქვემოთ მოცემული დეკლარაციული დებულებებიდან ერთ-ერთს, რომელიც, ჩემს ხელთ არსებული ინფორმაციით, ხელმოწერის მომენტისათვის შეესაბამება სიმართლეს:

არა: ჩემი მონაწილეობით საკოორდინაციო საბჭოს მუშაობაში ინტერესთა კონფლიქტი არ წარმოიქმნება, არ არსებობს რაიმე საფუძველი ან გარემოება, რომელიც წინააღმდეგობაში მოდის საკოორდინაციო საბჭოს დებულების მე-4 მუხლთან;

დიახ: ჩემი მონაწილეობით საკოორდინაციო საბჭოს მუშაობაში იქმნება ინტერესთა კონფლიქტი, ან იქმნება გარემოება, რომელიც შესაძლოა, აღქმულ იქნეს, როგორც ინტერესთა კონფლიქტი. კერძოდ:

ხელმოწერა: _____

საქართველო - ქვეყნის საკოორდინაციო საბჭო
ინტერესთა კონფლიქტის გამჟღავნების ფორმა

უნდა შეივსოს ინტერესთა კონფლიქტის მქონე წევრების მიერ მხოლოდ ქვეყნის
საკოორდინაციო საბჭოს სხდომამდე ან სხდომის მიმდინარეობისას

ტიტული (ბ-ნი./ქ- ნი./დოქ./პროფ.	
სახელი/გვარი	
ორგანიზაცია	
წარმომადგენლობა	
გაცხადება	
<input type="checkbox"/> მაქვს ინტერესთა კონფლიქტი დღის წესრიგის შემდეგ საკითხებზე: 1. 2. 3. 4.	
მიუთითეთ ინტერესთა კონფლიქტის დეტალები	

ხელმოწერა
თარიღი