

**Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения
«Городская поликлиника № 109»**

Ж У Р Н А Л

**учета мероприятий по контролю
совершения коррупционных правонарушений**

Начат: _____ 20__ г.

Окончен: _____ 20__ г.

