

Приложение № 2
к Положению
о «Телефоне доверия» по вопросам
противодействия коррупции
в МАУК «Централизованная
библиотечная система г. Орска»

**Обращение, поступившее на «Телефон доверия»
в МАУК «Централизованная библиотечная система г. Орска»**

Дата, время: _____
(указывается дата, время поступления сообщения (число, месяц, год, час, мин.))

Фамилия, имя, отчество: _____
(указывается Ф.И.О. абонента, либо делается запись о том, что абонент Ф.И.О. не сообщил)

Место проживания: _____
(указывается адрес, который сообщил абонент: почтовый индекс, республика, область, район, населенный пункт,
название улицы, дом, корпус, квартира, либо делается запись о том, что абонент адрес не сообщил)

Контактный телефон: _____
(номер телефона, с которого звонил и/или который сообщил абонент, либо делается запись о том, что телефон не
определился и/или абонент номер телефона не сообщил)

Содержание обращения:

Обращение принял: _____
(должность, фамилия и инициалы, подпись лица, принявшего сообщение)

Результат рассмотрения: _____
(куда направлено (номер, дата исходящего письма))