



**ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ В КОМИССИЮ  
ПО МЕДИЦИНСКОЙ ЭТИКЕ  
ОГБУЗ «Смоленский центр крови»**

Председателю Комиссии  
по медицинской этике и  
медицинской деонтологии  
Михайловой Н.М.  
Ф.И.О. заявителя

заявление.

В заявлении указать должность, Ф.И.О. медицинского работника или сотрудника, факты и обстоятельства, при которых произошло нарушение норм профессиональной этики и деонтологии.

Дата, подпись.