

## 高雄市立民生醫院廉政倫理事件登錄表

<input type="checkbox"/> 受請託關說者 <input type="checkbox"/> 受贈財物者 <input type="checkbox"/> 受飲宴招待者 <input type="checkbox"/> 其他	服務單位	高雄市民生醫院	職稱		姓名	
相 關 人	公司行號		職稱		姓名	
	服務單位					
	通訊地址				電話	
有 無 職 務 上 利 害 關 係	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 業務往來、指揮監督或費用補(獎)助等關係。 <input type="checkbox"/> 正在尋求、進行或已訂立承攬、買賣或其他契約關係。 <input type="checkbox"/> 其他因本機關(構)業務之決定、執行或不執行，將遭受有利或不利之影響 <input type="checkbox"/> 無職務上利害關係					
事 件 內 容						
處 理 情 形	(轉交政風室處理。)					
填 表 者	(簽章)		直屬長官			
※登錄人員是否同意本室公開全名登載於院內官網「廉政倫理事件登錄」專區： <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 (遮蔽部分不以全名顯示) 簽章_____						
政風室處理情形						
政 風 室	會	辦	科	室	決	行