

СОГЛАСИЕ
сотрудника соблюдать меры безопасности в целях предотвращения
распространения коронавирусной инфекции

Я, Слепцова Вероника Франасовна,
соблюдать следующие меры безопасности на рабочем месте
(согласен / не согласен)

в приходской ингернатор с « 9 » ноября 2020 года:
(наименование организации)

1. обрабатывать руки антисептиками или дезинфицирующими салфетками при входе на работу;
2. мыть руки и обрабатывать рабочее место регулярно;
3. не есть на рабочем месте;
4. воздержаться от посещения общественных мест, решать рабочие вопросы по телефону, через электронную почту, интернет;
5. избегать близких контактов и пребывания в одном помещении с людьми, которые имеют видимые признаки ОРВИ: кашель, чихание, насморк;
6. ограничить тесные объятия и рукопожатия;
7. обращаться к врачу при признаках недомогания.

Ф.И.О.
(подпись)

Слепцова В.Н.
(Ф.И.О.)

09.11.2020
(дата)

СОГЛАСИЕ
сотрудника соблюдать меры безопасности в целях предотвращения
распространения коронавирусной инфекции

я, Никитина Зариса Валерьевна,

(согласен / не согласен) соблюдать следующие меры безопасности на рабочем месте

в Приходского института (наименование организации) с « 9 » сентября 2020 года:

1. обрабатывать руки антисептиками или дезинфицирующими салфетками при входе на работу;
2. мыть руки и обрабатывать рабочее место регулярно;
3. не есть на рабочем месте;
4. воздержаться от посещения общественных мест, решать рабочие вопросы по телефону, через электронную почту, интернет;
5. избегать близких контактов и пребывания в одном помещении с людьми, которые имеют видимые признаки ОРВИ: кашель, чихание, насморк;
6. ограничить тесные объятия и рукопожатия;
7. обращаться к врачу при признаках недомогания.

Файл
(подпись)

Никитина ЗВ
(Ф.И.О.)

9.09.20г.
(дата)

СОГЛАСИЕ
сотрудника соблюдать меры безопасности в целях предотвращения
распространения коронавирусной инфекции

я, Семенова Светлана Николаевна,
согласна (согласен / не согласен) соблюдать следующие меры безопасности на рабочем месте
в пришкольном интернете (наименование организации) с «dd» декабря 2020 года:

1. обрабатывать руки антисептиками или дезинфицирующими салфетками при входе на работу;
2. мыть руки и обрабатывать рабочее место регулярно;
3. не есть на рабочем месте;
4. воздержаться от посещения общественных мест, решать рабочие вопросы по телефону, через электронную почту, интернет;
5. избегать близких контактов и пребывания в одном помещении с людьми, которые имеют видимые признаки ОРВИ: кашель, чихание, насморк;
6. ограничить тесные объятия и рукопожатия;
7. обращаться к врачу при признаках недомогания.

Семенов
(подпись)

Семенова СН.
(Ф.И.О.)

dd. 11. 2020
(дата)

СОГЛАСИЕ
сотрудника соблюдать меры безопасности в целях предотвращения
распространения коронавирусной инфекции

Я, _____,
(согласен / не согласен) соблюдать следующие меры безопасности на рабочем месте

в _____ с « ____ » 2020 года:
(наименование организации)

1. обрабатывать руки антисептиками или дезинфицирующими салфетками при входе на работу;
2. мыть руки и обрабатывать рабочее место регулярно;
3. не есть на рабочем месте;
4. воздержаться от посещения общественных мест, решать рабочие вопросы по телефону, через электронную почту, интернет;
5. избегать близких контактов и пребывания в одном помещении с людьми, которые имеют видимые признаки ОРВИ: кашель, чихание, насморк;
6. ограничить тесные объятия и рукопожатия;
7. обращаться к врачу при признаках недомогания.

(подпись)

(Ф.И.О.)

(дата)

СОГЛАСИЕ
сотрудника соблюдать меры безопасности в целях предотвращения
распространения коронавирусной инфекции

Я, _____,
(согласен / не согласен) соблюдать следующие меры безопасности на рабочем месте

В _____ с «____» _____ 2020 года:
(наименование организации)

1. обрабатывать руки антисептиками или дезинфицирующими салфетками при входе на работу;
2. мыть руки и обрабатывать рабочее место регулярно;
3. не есть на рабочем месте;
4. воздержаться от посещения общественных мест, решать рабочие вопросы по телефону, через электронную почту, интернет;
5. избегать близких контактов и пребывания в одном помещении с людьми, которые имеют видимые признаки ОРВИ: кашель, чихание, насморк;
6. ограничить тесные объятия и рукопожатия;
7. обращаться к врачу при признаках недомогания.

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

_____ (дата)