Директору ИСМАН

член-корреспонденту РАН

М.И. Алымову

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(руководителя структурного подразделения)

\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г.

СЛУЖЕБНАЯ ЗАПИСКА

Прошу разрешить посещение рабочего места в ИСМАН во время ограничительных мер, связанных COVID-19 c \_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_2020г. по \_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_2020г., для проведения неотложных работ, связанных с выполнением работ по ….*.(гранту РФФИ, гранту РНФ, Госзадание, Х/Д, предоставление отчета в Министерство науки и высшего образования, подготовки данных/ заявки для ….. и т.п.)* следующим сотрудникам лаборатории (подразделения):

1. (ФИО)
2. (ФИО)
3. (ФИО)

Место проведения работ:

комн. \_\_\_, комн. \_\_\_\_\_ корпуса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

График проведения работ:

1. (ФИО) – с \_\_\_ час. \_\_\_ мин. по \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин.
2. (ФИО) – с \_\_\_ час. \_\_\_ мин. по \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин.
3. (ФИО) – с \_\_\_ час. \_\_\_ мин. по \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин.

Настоящим гарантирую, что все указанные в настоящей служебной записке сотрудники:

- не являются гражданами, указанными в п. 2 Приказа Минобрнауки России от 26 марта 2020 года № 487 «О мерах по реализации подведомственными Министерству науки и высшего образования Российской Федерации организациями Указа Президента Российской Федерации от 25 марта 2020 года № 206 «Об объявлении в Российской Федерации нерабочих дней» и не являются гражданами, указанными в пп. 1 п. 4 действующей редакции Постановления Губернатора Московской области от 12.03.2020 г. №108-ПГ «О введении в Московской области режима повышенной готовности для органов управления и сил Московской областной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций и некоторых мерах по предотвращению распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-2019) на территории Московской области»;

- ознакомлены с Регламентом деятельности ИСМАН в условиях распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19)

Настоящим обязуюсь выполнять требования Регламента деятельности ИСМАН в условиях распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) и контролировать его соблюдение сотрудниками вверенного мне структурного подразделения.

**Руководитель структурного подразделения**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**

подпись ФИО