Форма

Директору ИСМАН,

член-корреспонденту РАН

М.И. Алымову

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

**(руководителя структурного подразделения)**

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г.

СЛУЖЕБНАЯ ЗАПИСКА

С целью недопущения ухудшения эпидемиологической ситуации, в соответствии с пунктом 2.14 Регламента безопасной деятельности ИСМАН в условиях распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19), прошу согласовать посещение рабочих мест в ИСМАН сотрудниками лаборатории (подразделения) в соответствии со следующим Графиком:

1. (ФИО) – с \_\_\_ час. \_\_\_ мин. по \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин. – комната № \_\_\_\_, корпус \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. (ФИО) – с \_\_\_ час. \_\_\_ мин. по \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин. – комната № \_\_\_\_, корпус \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. (ФИО) – с \_\_\_ час. \_\_\_ мин. по \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин. – комната № \_\_\_\_, корпус \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В остальное время сотрудники вверенного мне структурного подразделения обязуются выполнять свои должностные обязанности в дистанционном режиме, соблюдая требования техники безопасности, Роспотребнадзора, Минздрава России, а также иные санитарно-эпидемиологические и гигиенические требования.

Настоящим гарантирую, что все сотрудники вверенного мне структурного подразделения ознакомлены с Регламентом безопасной деятельности ИСМАН в условиях распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19)

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

Руководитель структурного подразделения

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 подпись ФИО