

Приложение 1  
УТВЕРЖДЕНО  
приказом ректора  
от 26.03.2020 № 324/03

Проректору по общим вопросам  
Мезенцеву П.В.

\_\_\_\_\_  
(должность)

\_\_\_\_\_  
(структурное подразделение)

\_\_\_\_\_  
(указать ФИО полностью)

заявление.

В период установленной Указом Президента Российской Федерации нерабочей недели с 30 марта по 03 апреля 2020 года, обусловленной предотвращением распространения COVID-2019, и введения в связи с этим режима ограниченного допуска в учебные и административные корпуса Уральского федерального университета, прошу в порядке исключения разрешить в связи со служебной необходимостью, обусловленной неотложными поручениями, в период с \_\_\_\_\_.2020 года \_\_\_\_ часов \_\_\_\_ минут до \_\_\_\_\_.2020 года \_\_\_\_ часов \_\_\_\_ минут доступ в \_\_\_\_\_ корпус \_\_\_\_\_ УрФУ, \_\_\_\_\_ расположенный \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ адресу: \_\_\_\_\_ . Доступ в корпус необходим для \_\_\_\_\_

Настоящим заявлением я подтверждаю, что признаков респираторных вирусных заболеваний не имею, в зарубежных странах в предшествующий написанию настоящего заявления четырнадцатидневный период не был, в контакты с лицами, вернувшимися из зарубежных стран, в предшествующий четырнадцатидневный период не вступал.

В период пребывания на территории корпуса Уральского федерального университета обязуюсь соблюдать санитарные, противозидемические и профилактические меры, снижающие риск распространения COVID-2019.

Обязуюсь покинуть территорию корпуса УрФУ незамедлительно после окончания согласованного периода пребывания или отпадения необходимости нахождения на территории учебного корпуса.

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
Расшифровка

Пребывание работника на обозначенных в настоящем заявлении условиях согласовываю. Необходимость нахождения работника на территории учебного корпуса Университета для обозначенных в заявлении целей подтверждаю. Соблюдение принятых на себя работником обязательств по принятию мер, направленных на исключение распространения COVID-2019, гарантирую

\_\_\_\_\_  
Должность ответственного лица

\_\_\_\_\_  
Фамилия, инициалы

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
Дата

Проректор по общим вопросам Мезенцев П.В.:  
СОГЛАСОВАНО / НЕ СОГЛАСОВАНО  
(вычеркнуть ненужное)

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
Подпись

СОГЛАСОВАНО С СЗ  
ВМЕСТЕ С ОСНОВНЫМ  
ДОКУМЕНТОМ