|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Структурное подразделение |  | Директору по персоналуЕ.А. Молодых |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Служебная запискаот \_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |

**Об отстранении от работы**

Уважаемая Елена Анатольевна!

 В связи с отказом от прохождения вакцинации против новой коронавирусной инфекции covid-19, а также от предоставления необходимых подтверждающих документов прошу отстранить от работы без сохранения заработной платы следующих работников *название подразделения:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Ф.И.О. | *должность* |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |

Подтверждаю, что указанные работники не предоставили информацию о том, что они:

- не имеют противопоказаний к профилактической прививке против новой коронавирусной инфекции (медицинский отвод);

- ранее не проходили вакцинацию, в том числе вакцинами иностранного производства;

- не болели COVID-19 в течение 2021 года и не представляли медицинскую справку о перенесенном заболевании;

Также подтверждаю, что данные работники не приняты на работу на условиях дистанционного трудового договора с выполнением трудовой функции постоянно вне места нахождения работодателя.

*Должность руководителя подразделения ФИО*