Приложение 2

к приказу от 04.04.2020 № 299/1

Список работников

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование структурного подразделения)

чье нахождение на рабочем месте является критически важным для обеспечения функционирования структурного подразделения

в период с 06.04.2020 по 30.04.2020

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | ФИО работника (полностью) | должность | Обоснование необходимости |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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

Руководитель подразделения (должность) ФИО

 *(подпись)*

Приложение 3

к приказу от 04.04.2020 № 299/1

Список работников

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование структурного подразделения)

переведенных на дистанционный режим работы

на период с 06.04.2020 по 30.04.2020

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | ФИО работника (полностью) | должность | Наличие основания для режима самоизоляции 1 (указать пункт приказа от 01.04.2020 № 297/1 | наименование отдела / кафедры и т.п. |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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

Руководитель подразделения (должность) ФИО

 *(подпись)*

 Указать коды: «1.1» – для беременных женщин; «1.2» - для женщин, имеющих детей в возрасте до 14 лет; «1.3» - для работников старше 65 лет; «1.4» - для лиц, имеющих заболевания, поименованные в Приложении 1 приказа от 01.04.2020 № 297/1

Приложение 4

к приказу от 04.04.2020 № 299/1

Список работников

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование структурного подразделения)

работа которых не может быть организована в дистанционном режиме

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | ФИО работника (полностью) | наименование отдела / кафедры и т.п. | должность | Наличие основания для режима самоизоляции[[1]](#endnote-1) | Обоснование отсутствия возможности перевода в дистанционный режим работы  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

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

Руководитель подразделения (должность) ФИО

 *(подпись)*

1. Указать коды: «1.1» – для беременных женщин; «1.2» - для женщин, имеющих детей в возрасте до 14 лет; «1.3» - для работников старше 65 лет; «1.4» - для лиц, имеющих заболевания, поименованные в Приложении 1 приказа от 01.04.2020 № 297/1 [↑](#endnote-ref-1)