*Приложение 2*

*В случае, если работник отказывается проходить вакцинацию и не предоставляет необходимые документы, он должен подписать данное письмо-отказ от прохождения вакцинации. Скан-копию подписанного отказа работник должен направить в отдел кадров Управления персоналом по корпоративной электронной почте по адресу Lvozian@hse.ru с копией своему руководителю подразделения.*

Директору Санкт-Петербургского филиала Национального исследовательского университета «Высшая школа экономики» (НИУ ВШЭ - Санкт-Петербург) А.Ю. Тышецкой

|  |  |
| --- | --- |
| от |  |
|  | *(фамилия, имя, отчество работника)* |
|  |  |
|  | *(наименование должности)* |
|  |  |
|  | *(наименование структурного подразделения)* |
|  | *(контактный номер телефона)* |
|  |  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ОТКАЗЕ ОТ ВАКЦИНАЦИИ**

В соответствии с пунктом 1 статьи 5 Федерального закона от 17.09.1998 № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» **заявляю об отказе** от профилактической прививки по эпидемическим показаниям, а именно от вакцинации против новой коронавирусной инфекции (COVID-19).

С приказом НИУ ВШЭ‑Санкт-Петербург от 20.10.2021 № 8.3.6.2-08/201021-1 «О мерах по реализации постановления Главного государственного санитарного врача по   
г. Санкт-Петербург от 12.10.2021 № 3 «О проведении в Санкт-Петербурге профилактических прививок против новой коронавирусной инфекции отдельным группам граждан по эпидемическим показаниям»» **ознакомлен.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | / | | |
| *(подпись работника)* | *(расшифровка подписи)* | | |
| « » |  | 2021 | г. |
| *(дата написания заявления)* |  |  |  |