*Приложение 3*

*Если работник отказывается проходить вакцинацию и не предоставляет необходимые документы, руководитель подразделения должен составить по каждому работнику акт об отказе от вакцинации, ознакомить работника с актом под подпись, в случае отказа работника от ознакомления с актом сделать об этом пометку на самом акте. Далее акт вместе с заявлением работника об отказе от вакцинации (если есть) и служебной запиской об отстранении от работы без сохранения заработной платы направляется на имя директора филиала Тышецкой А.Ю. по системе электронного документооборота*

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение

высшего образования

«Национальный исследовательский университет «Высшая школа экономики»

Санкт-Петербургский филиал

**АКТ № ­­\_\_**

**об отказе** **предоставить письменный отказ от вакцинации против новой коронавирусной инфекции COVID-19**

|  |  |
| --- | --- |
| г. Санкт-Петербург |  |
|  |  |

(дата)

Настоящий акт составлен о том, что работнику

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| (фамилия, имя, отчество) | |
|  | |
| (должность) | |
|  | |
| (структурное подразделение) | |
| дд.мм.гггг было направлено предложение пройти вакцинацию против новой коронавирусной инфекции COVID-19 или предоставить письменный отказ от нее. Вместе с предложением работнику направлен приказ 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»».  Работник устно сообщил об отказе от вакцинации против новой коронавирусной инфекции COVID-19/не отреагировал на предложение, которое было направлено ему на служебную электронную почту. Содержание акта подтверждаем своими подписями. | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | (должность) |  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |
|  |  |  |  |  |  |
|  | (должность) |  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |
|  |  |  |  |  |  |
|  | (должность) |  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |

Отметка об ознакомлении работника с актом либо отказе от ознакомления