

СОГЛАСИЕ
сотрудника соблюдать меры безопасности в целях предотвращения
распространения коронавирусной инфекции

Я, _____,

_____ соблюдать следующие меры безопасности на рабочем месте
(согласен / не согласен)

в СПМБДОУ д/с № 10 г.Алагир с «_____» _____ 2020 года:
(наименование организации)

1. обрабатывать руки антисептиками или дезинфицирующими салфетками при входе на работу;
2. мыть руки и обрабатывать рабочее место регулярно;
3. не есть на рабочем месте;
4. воздержаться от посещения общественных мест, решать рабочие вопросы по телефону, через электронную почту, интернет;
5. избегать близких контактов и пребывания в одном помещении с людьми, которые имеют видимые признаки ОРВИ: кашель, чихание, насморк;
6. ограничить тесные объятия и рукопожатия;
7. обращаться к врачу при признаках недомогания.

(подпись)

(Ф.И.О.)

(дата)