**И.о.директора МИЭМ НИУ ВШЭ**

**профессору Круку Е.А.**

**Заявление работника об осуществлении трудовой деятельности в зданиях и помещениях Университета в период ограничений, введенных законодательством РФ и действующих в связи с угрозой распространения на территории РФ новой коронавирусной инфекции (COVID-19)**

 Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО, должность, структурное подразделение) , \_\_\_\_\_\_ года рождения, проживающий по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выражаю свое добровольное согласие на работу в зданиях и помещениях НИУ ВШЭ несмотря на ограничения, введенные субъектами Российской Федерации, в том числе санитарными эпидемиологическими нормами, действующими в связи с угрозой распространения на территории Российской Федерации новой коронавирусной инфекции (COVID-19), а также ограничения, введенные в связи с этим Университетом.

Мне в доступной для меня форме разъяснены цели введения данных ограничений, возможные риски очного посещения Университета, а также способы осуществления трудовой деятельности с использованием информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Мне разъяснено об отсутствии необходимости очного присутствия в Университете для исполнения трудовых обязанностей без каких-либо для меня последствий с учетом добросовестного исполнения трудовых обязанностей в дистанционной форме.

Я подтверждаю, что работодателем приняты все меры, направленные на возможность исполнения работниками трудовых обязанностей вне места нахождения НИУ ВШЭ с целью ограничения распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) и обеспечения жизни и здоровья работников и обучающихся Университета, в том числе:

– обеспечена выдача работникам Университета корпоративных персональных компьютеров, а также установка необходимого программного обеспечения на личные компьютеры работников;

– обеспечена техническая возможность проведения совещаний, обсуждений и взаимодействий между работниками и отдельными структурными подразделениями Университета с использованием сети «Интернет»;

 – приняты меры по переводу лекционных и семинарских занятий обучающихся в дистанционную форму.

 Я подтверждаю, что на момент подписания данного заявления у меня отсутствуют заболевания с установленным диагнозом: сахарный диабет, ожирение, гипертоническая болезнь 2 степени, хроническая обструктивная болезнь легких, бронхиальная астма 2 степени, а также отсутствуют симптомы острой респираторной вирусной инфекции, установленного врачом диагноза острого респираторного вирусного заболевания, новой коронавирусной инфекции (COVID-19), пневмонии у меня и лиц, совместно со мной проживающих.

Дата Подпись