|  |  |
| --- | --- |
|  | Заместителю начальника Управления кадров  Е.П. Красновой |
|  |  |
|  | от |
|  | (Ф.И.О.) |
|  |  |
|  | (должность) |
|  | (наименование кафедры/подразделения) |

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ

В связи с планируемой поездкой в

|  |  |
| --- | --- |
| Страна, город: |  |
| Организация: |  |
| На период: |  |
| С целью: |  |

сообщаю, что осознаю риски, связанные с посещением страны, в которой зафиксированы случаи заболевания новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), и подтверждаю, что мне известно о рекомендациях Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека воздержаться от поездок в указанную страну до стабилизации эпидемиологической обстановки по коронавирусной инфекции.

Подтверждаю, что я проинформирован(а) о рисках возможного инфицирования и о необходимости немедленного обращения за медицинской помощью при появлении симптомов ОРВИ (повышение температуры тела, слабость, сухой кашель, затруднение дыхания).

По возвращении из поездки готов(а) пройти карантинные противоэпидемиологические мероприятия, в том числе мероприятия, установленные приказом Первого проректора по медицинской деятельности СПбГУ от 06.03.2020 № 1688/1 «О внесении изменений в приказ от 30.01.2020 №548/1 «Об утверждении Плана мероприятий, направленных на профилактику новой коронавирусной инфекции, вызванной 2019-nCo, в СПбГУ».

Обязуюсь взять на себя расходы, связанные с необходимостью соблюдения карантинных мер по предотвращению распространения коронавирусной инфекции, установленные принимающей организацией (включая при необходимости нахождение в обсервации, использование средств индивидуальной защиты и т.д.), в случае, если они не компенсируются принимающей организацией.

Обязуюсь взять на себя расходы по обеспечению наличия страхового медицинского полиса, действительного на территории страны пребывания в течение всего периода обмена, покрывающего в т.ч. лечение в случае заболевания новой коронавирусной инфекцией (COVID-19).

Обязуюсь взять на себя расходы, связанные с проживанием, госпитализацией, а также вынужденной эвакуацией с территории страны пребывания, в случае если расходы не компенсируются принимающей организацией.

"\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)