

Анкета

об отсутствии заболеваний, требующих соблюдения режима самоизоляции

1. Место работы, должность _____
2. Возраст _____ лет, контактная информация _____
(телефон)
3. Есть ли у вас заболевания, перечисленные в Приложении 2
ДА _____ НЕТ _____

Настоящим подтверждаю, что данные, указанные мной являются верными, я осознаю и беру на себя всю ответственность за предоставление недостоверной информации.

«__» _____ 2020 г. _____ (_____)

Подпись

ФИО

Заполненная Анкета подлежит направлению Работодателю:

АУП, сотрудники в офисе СЭИК – направляю Анкету в СОТ лично, либо на электронный адрес:

D.Rakovskiy@smnm-veco.com

Сотрудники Завода СПГ, ОБТК Лунское – направляю Анкету на электронный адрес:

Aleksandr.Kropanev@smnm-veco.com

Сотрудники на МНГДП – направляют Анкету на электронный адрес: d.dobrynin@smnm-veco.com

Сотрудники ОБТК ДКС, БЛС – направляют анкету на электронный адрес: A.Boldenko@smnm-veco.com