*Приложение 2*

*В случае, если работник отказывается проходить вакцинацию и не предоставляет необходимые документы, он должен подписать данное письмо-отказ от прохождения вакцинации. Скан-копию подписанного отказа работник должен направить в Управление персонала по корпоративной электронной почте по адресу personal@hse.ru с копией своему руководителю подразделения.*

**Ректору**

Национального исследовательского университета

«Высшая школа экономики»

Н.Ю. Анисимову

|  |  |
| --- | --- |
| от |  |
|  | *(фамилия, имя, отчество работника)* |
|  |  |
|  | *(наименование должности)* |
|  |  |
|  | *(наименование структурного подразделения)* |
|  | *(контактный номер телефона)* |
|  |  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ОТКАЗЕ ОТ ВАКЦИНАЦИИ**

В соответствии с пунктом 1 статьи 5 Федерального закона от 17.09.1998 № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» **заявляю об отказе** от профилактической прививки по эпидемическим показаниям, а именно от вакцинации против новой коронавирусной инфекции (COVID-19).

С приказом НИУ ВШЭ от 17.06.2021 №6.18.1-01/170621-5 «О мерах по реализации постановления Главного государственного санитарного врача по г. Москве от 15.06.2021 № 1 «О проведении профилактических прививок отдельным группам граждан по эпидемическим показаниям» и указа Мэра Москвы 16.06.2021 № 32-УМ «О внесении изменений в указ Мэра Москвы от 8 июня 2020 г. № 68-УМ» в отношении работников НИУ ВШЭ (г. Москва)» **ознакомлен.**

|  |  |
| --- | --- |
|  | / |
| *(подпись работника)* | *(расшифровка подписи)* |
|  « » |  | 2021 | г. |
|  *(дата написания заявления)* |  |  |  |