(наименование или Ф.И.О. работодателя, ИНН, адрес)	

ПРИКАЗ N __

Об отстранении от работы работника в связи с отказом проходить вакцинацию от COVID-19

Γ			"" 20 г.
На основании статьи закона от 17 сентября 199 постановления Главного гос	8 г. N 157-ФЗ "Об и	ммунопрофилактике и	_
		-	
	ПРИКА	АЗЫВАЮ:	
обязательную вакц для вакцинации, на	инацию от COVID-19 период с до	при отсутствии медиц ———•	отказавшегося проходити инских противопоказаний
2. В период отстранен начислять.	ния от работы заработн	ую плату [должность,	<u>Ф.И.О. работника)</u>] не
3. Контроль за исполи	нением приказа оставл	яю за собой	
Cavanawawa			
Генеральный директор	(подпись)	(Ф.И.О.)	
С приказом ознакомлены:	,	`	
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)