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

**ПРИКАЗ N**

**О назначении ответственных лиц за соблюдение**

**масочного режима**

|  |  |
| --- | --- |
| г. | "    "            20    г. |

С целью недопущения распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 и обеспечения бесперебойного выполнения работ, согласно Постановлению государственного санитарного врача Российской Федерации от 16.10.2020 г. № 31 «О дополнительных мерах по снижению рисков распространения COVID-19 в период сезонного подъема заболеваемости острыми респираторными вирусными инфекциями и гриппом»

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Назначить ответственных лиц над соблюдением работниками масочного режима в зоне своей ответственности:

[Наименование подразделения] – [Фамилия, имя, отчество, должность]

[Наименование подразделения] – [Фамилия, имя, отчество, должность]

[Наименование подразделения] – [Фамилия, имя, отчество, должность]

[Наименование подразделения] – [Фамилия, имя, отчество, должность]

[Наименование подразделения] – [Фамилия, имя, отчество, должность]

1. Возложить на лиц, указанных в п. 1, обязанности по контролю над соблюдением работниками подразделения масочного режима при нахождении на рабочем месте в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями
2. [Фамилия, имя, отчество, должность] обеспечить выдачу ответственным лицам защитных масок (из расчета 1 маска на 3 часа), а также организацию неснижаемого запаса защитных масок.
3. Работникам соблюдать масочных режим на рабочих местах
4. При выявлении случаев нарушения работниками масочного режима, привлекать их дисциплинарной ответственности в установленном порядке.
5. Контроль исполнения приказа оставляю за собой

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Генеральный директор | | |  | | |  |  | | |
|  | | | (подпись) | | |  | (Ф.И.О.) | | |
| С приказом ознакомлены: | | | | | | | | | |
|  |  |  | |  |  | | |  |  |
| (должность) |  | (подпись) | |  | (Ф.И.О.) | | |  | (дата) |
|  |  |  | |  |  | | |  |  |
| (должность) |  | (подпись) | |  | (Ф.И.О.) | | |  | (дата) |