

Форма заявления о состоянии здоровья UPM в связи с коронавирусом

Безопасность наших сотрудников, подрядчиков и посетителей является главным приоритетом в UPM. В связи с продолжающейся эпидемией коронавируса мы просим всех наших посетителей и подрядчиков заполнять анкету для скрининга. Ваше содействие позволит нам принять профилактические меры для Вашей защиты и защиты других людей, находящихся на нашей территории. Внимательно прочтите инструкции UPM и ответьте на вопросы ниже. **Благодарим за потраченное время!**



Краткие инструкции UPM:

- Не входите на нашу территорию, если Вы больны или у Вас есть какие-либо симптомы.
- Дистанция между людьми должна составлять не менее 2 метров.
- Не прикасайтесь к лицу и рту.
- Регулярно очищайте руки дезинфицирующим средством или мойте их водой с мылом.
- Кашляя и чихая, закрывайте рот рукой или платком.
- Немедленно сообщите своему руководителю или принимающему лицу, если у Вас появились симптомы заболевания или Вы плохо себя чувствуете. Это важно для защиты окружающих.

1. ФИО: _____

2. Компания: _____

3. Вы выезжали за рубеж в последние 2 недели?

Нет

Да. Подробно (перечислите регионы):

Прежде чем приехать на предприятие, вспомните:

4. Контактствовали ли Вы с людьми, инфицированными COVID-19, или с теми, кто мог подвергнуться заражению (в последние 14 дней)?
5. Сейчас у Вас есть симптомы COVID-19: повышенная температура, кашель, затрудненное дыхание, общая слабость и утомляемость, мышечные боли, диарея?

* Если Вы ответили «Да» на вопросы 4 или 5, Вам запрещен доступ на территорию предприятия.

Форму заявления необходимо подписывать каждый день.

Носите форму с собой, и ежедневно предъявляйте ее на проходной по прибытии. Немедленно сообщите принимающему лицу, если какой-либо из Ваших ответов изменится.

Я подтверждаю, что предоставленная мною информация является точной и полной.

День 1: Дата _____ Подпись _____

День 2: Дата _____ Подпись _____

День 3: Дата _____ Подпись _____

День 4: Дата _____ Подпись _____

День 5: Дата _____ Подпись _____