

Приложение № 1
к приказу Финуниверситета
от 20.09.2024 № 0036/а

Форма

Заявление об отказе от прохождения вакцинации против сезонного гриппа

Ректору Финансового университета
профессору С.Е. Прокофьеву

(фамилия, имя, отчество)

(наименование должности)

- основное место работы
 внешнее совместительство
 внутреннее совместительство

(наименование структурного подразделения)

Настоящим сообщаю о своем отказе пройти вакцинацию против сезонного гриппа.

С приказом от _____ № _____ «О прохождении вакцинации против сезонного гриппа работниками и обучающимися Финансового университета в 2024-2025 учебном году» ознакомлен.

« _____ » _____ 20 _____ г.
(указать дату написания заявления)

(подпись)