

Возвращение к работе по окончании карантина

Сотрудникам Хероx, которые находились на карантине, необходимо заполнить форму перед возвращением к работе в офис:

Заполненную форму направить: Александре Качула: Alexandra.Kachula@xerox.com

Михаилу Шестакову: Mikhail.Shestakov@xerox.com

ФИО сотрудника:	Адрес офиса:	Дата заполнения:
Номер телефона		

Причина карантина:

Подтвержден случай COVID-19	Дата постановки диагноза: Перед выходом на работу потребуется справка от врача
Поездка либо транзит через страну, запрещенную к посещению (CDC уровень 2 или 3)	Страны посещения: _____ Дата возвращения: _____
Контакт с носителем вируса COVID-19 (установленное заболевание или подозрение на заболевание)	Дата предполагаемого контакта: Подробности укажите ниже в строке Комментарии
Другие симптомы заболевания:	Дата заболевания: _____

Комментарии:

Ответы сотрудника:

За последние 14 дней у меня было/не было (нужное подчеркнуть) симптомы гриппа (например, лихорадка, кашель, респираторные заболевания или одышка).

ФИО сотрудника _____ Подпись _____ Дата: _____

Если у вас были симптомы заболевания, то вы должны обратиться к вашему лечащему врачу и получить оформленный больничный лист, подтверждающий возможность выхода на работу.

Я _____ (_____) подтверждаю, что я получил подтверждение от моего лечащего врача о моем удовлетворительном состоянии здоровья, позволяющем вернуться к работе после моей недавней поездки в «страну разрешение на посещение которой ограничено» и после тех симптомов гриппа, которые у меня были в течение 14 дней после моего возвращения из поездки.

Фамилия, имя лечащего врача	Номер телефона лечащего врача	Дата обследования/осмотра у лечащего врача

Подтверждение менеджера для возвращения к работе: _____ Дата: _____