Форма заявки

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование организации, ее фактический адрес (населенный пункт, улица, дом, строение, корпус) | Лицо, ответственное за вакцинацию работников, его контактные данные | Число работающих | Число подлежащих вакцинации | Число привитых на текущую дату | Потребность в вакцинации, человек | Медицинская организация, фактически осуществляющая вакцинацию на предприятии | График работы прививочной бригады | Имеется ли необходимость в мотивировании работников к проведению вакцинации (лекция специалиста, информационные материалы) | Примечание (возможность предоставления трансфера, иное) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |