

Министерство сельского хозяйства Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Вятский государственный агротехнологический университет»
(ФГБОУ ВО Вятский ГАТУ)

ПРИКАЗ

23 августа 2021 года

№ 843

г. Киров

О мониторинге
вакцинации против
коронавирусной инфекции и
предоставлении документов

В целях снижения рисков заражения коронавирусной инфекцией сотрудников и обучающихся университета, мониторинга, недопущения ухудшения эпидемиологической ситуации и предупреждения распространения коронавирусной инфекции, выполнения «Рекомендаций по осуществлению деятельности организаций, находящихся в ведении Министерства науки и высшего образования Российской Федерации, в целях предупреждения распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19)» от 29.07.2021 г., приказываю:

1. Деканам (заместителям деканов) факультетов в период с 24.08.2021 по 30.08.2021, обзвонить студентов очной и очно-заочной формы обучения, провести разъяснительную работу о необходимости и важности вакцинации от коронавирусной инфекции «COVID-19», собрать актуальную информацию по мониторингу вакцинации против коронавирусной инфекции обучающихся в соответствии с приложением 1. Информировать обучающихся о необходимости предоставления документов, указанным в п. 4 настоящего приказа.

2. Составить списки обучающихся, желающих сделать вакцинацию против коронавирусной инфекции «COVID-19» в медицинском пункте университета по форме в соответствии с приложением 3.

3. Информацию мониторинга в соответствии с приложениями 1 и 2, списки в соответствии с приложением 3 к настоящему приказу до 31.08.2021 г. представить в УМО на адрес эл. почты: teach@vgsha.info.

4. Обучающимся очной формы перед началом учебного года предоставить в деканат своего факультета один из трех документов (или копии документов):

- документ, подтверждающий вакцинацию против COVID-19;
- справка, подтверждающая перенесенное заболевание COVID-19 в течение предшествующих 6 месяцев;
- результат ПЦР-теста, сделанный не ранее 3 дней до момента предоставления.

5. Заведующему комплексу общежитий Торопову А.Е. осуществлять поселение обучающихся в общежитие при наличии одного из документов, указанных в п. 4.

6. Сотрудникам университета в срок до 1 сентября 2021 года представить в отдел кадров один из трех документов:

- документ, подтверждающий вакцинацию против COVID-19;
- справка, подтверждающая перенесенное заболевание COVID-19 в течение предшествующих 6 месяцев;

- результат ПЦР-теста, сделанный не ранее 3 дней до момента предоставления.

7. Заведующему медпунктом Протасовой О.М. в соответствии с поступившими заявками с факультетов организовать вакцинацию обучающихся.

8. Контроль за исполнением приказа возложить на проректора по учебно-методической работе Пояркова М.С.

Ректор

Е.С. Симбирских

Подготовлено:

Проректор по учебно-методической работе

М.С. Поярков

Согласовано:

Начальник юридического отдела

Начальник отдела кадров

А.Н.Чуфаров

Ю.С.Сакерина

Ознакомлены:

Декан АФ

Декан БФ

Декан ФВМ

Декан ИФ

Декан ЭФ

Руководитель отделения СПО

Заведующий аспирантурой

Заведующий медпунктом

Заведующий УМО

Заведующий комплексом общежитий

А.В.Тюлькин

Е.В.Маханова

О.А.Соболева

П.Н.Вылегжанин

Т.Б.Шиврина

Е.А.Федосимова

Ф.Ф.Мухамадьяров

О.М.Протасова

С.Н.Гущин

А.Е.Торопов

Мониторинг вакцинации против коронавирусной инфекции обучающихся
ФГБОУ ВО Вятский ГАТУ

Факультет _____

Курс _____ Учебная группа _____

	Ф.И.О.	Болез COVID-19? (да/нет) Если да, в какой период? Указать месяц, год	Прошел вакцинацию. Указать месяц, год	Планирует пройти вакцинацию (да/нет), указать срок	Не подлежит вакцинации по медицинским показаниям (да/нет)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Сводная информация _____ факультета по мониторингу вакцинации против
коронавирусной инфекции обучающихся о.ф.о. ФГБОУ ВО Вятский ГАТУ по состоянию на
_____ 2021 г.

	Фактическая численность обучающихся	Переболевшие COVID- 19		Вакцинированные		Планируют сделать вакцинацию		Не подлежат вакцинации по медицинским показаниям	
		Кол-во	%	Кол-во	%	Кол-во	%	Кол-во	%
1									

Списки обучающихся _____ факультета, желающих сделать прививку против
коронавирусной инфекции в медицинском пункте университета

№ п/п	ФИО обучающегося	Группа	Телефон	Примечание
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				