



CITY OF OAKLAND

1 فرانك إنش أو غاوا بلازا • الطابق الحادي عشر • أوكلاند، كاليفورنيا 94612

إدارة الشؤون الاقتصادية وتنمية القوى العاملة
قسم تصاريح الأنشطة الخاصة

(510) 238-6370

الهاتف النصي: (510) 238-3254

مرسوم مدينة أوكلاند الخاص بإثبات التلقيح نموذج بروتوكول مؤسسة الأعمال

يمكن استخدام هذا النموذج بواسطة مؤسسات الأعمال لمساعدتها على الامتثال مع اشتراطات المرسوم لوثائق البروتوكول.

1. يرجى تحديد قائمة بالأماكن حيث لصقت إشعارات تنبيهية قبل الدخول كي تخطر المتعاملين بضرورة تقديم إثبات التلقيح بهدف الدخول إلى أي أماكن داخلية في مؤسستك.
2. حدد منصب المسؤول/ مناصب المسؤولين عن التحقق من إثبات التلقيح وبطاقة الهوية.
3. حدد مكان تحقق المسؤول من إثبات التلقيح (للحضور في سن 12 عامًا فأكثر) وصورة بطاقة الهوية (للمتعاملين في سن 18 عامًا فأكثر) قبل الدخول إلى أي أماكن داخلية في مؤسستك.
4. حدد نوع التدريب الذي ستوفره مؤسستك للمسؤول/ المسؤولين الذين سيتحققون من إثبات تلقيح المتعاملين وبطاقات الهوية.
5. حدد البروتوكول الخاص بمؤسستك إن أخفق المتعامل في تقديم بطاقة الهوية وإثبات التلقيح أو التحقق من الإعفاء الطبي وإثبات اختبار سلبي حديث لفيروس كورونا (كوفيد-19).
6. حدد مسؤول اتصال ومعلومات الاتصال الخاصة به في حالة أي أسئلة بخصوص بروتوكولات مؤسستك الخاصة بإثبات التلقيح ضد فيروس كورونا (كوفيد-19).

إن كانت لديك أي أسئلة بخصوص نموذج البروتوكول، يرجى إرسال رسالة إلكترونية إلى البريد الإلكتروني

gminor@oaklandca.gov