Приложение № 2

**ЧЕК-ЛИСТ**

**наблюдателя (добровольца), участвующего в мониторинге**

**масочного режима**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Муниципальное образование: | *Екатериновское сельское поселение* | |
| ФИО добровольца: |  | |
| Дата наблюдения: |  | |
| **Адреса наблюдения**  **(населенный пункт, улица, объект):** | **В масках / респираторах** | **Без масок / респираторов** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Всего по дню наблюдения:** |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись

*Для независимых наблюдателей: загрузи данные из чек-листа в онлайн-форму  
по адресу:* [*https://forms.gle/bNPNKDcgjiZLRLzU8*](https://forms.gle/bNPNKDcgjiZLRLzU8) *или отправь на e-mail* [*donvolonter@donmolodoy.ru*](mailto:donvolonter@donmolodoy.ru)*.*