附件1：

睢宁县服务业企业春节后复工复产申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企业名称（盖章） |  | 所在镇、街道、园区 |  |
| 复工复产  拟上岗人数 |  | 市外来（返）睢职工人数 |  |
| 申请复工  复产防疫方案是否符合要求 | （方案和管控措施另附） | | |
| 防控物资准备情况（口罩、体温枪、消杀用品、三室设置） |  | | |
| 镇、街道、园区  审核意见（盖章） |  | | |
| 县经发局或行业主管部门意见 |  | | |
| 县疫情防控  指挥部意见 |  | | |

注：表格不够填写的可另附页。

附件2：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **复工企业返岗人员花名册** | | | | | | | | | | | | |
| 企业名称： |  |  | 企业责任人： |  |  | 疫情控制责任人： |  |  | 辖区负责人： |  |  |  |
| **序号** | **姓名** | **职务/岗位** | **联系方式** | **居住地** | **籍贯** | **身份证号** | **春节期间居住地** | **是否与疫区来人、病例接触** | **近两周是否外出** | **外出地** | **外出时间** | **返回时间** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

附件3

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **春节后服务业企业复工情况日报表** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 属地 | 是否 规上 | 企业名称 | 企业防控负责人 | 联系方式 | 复工日期 | | 用工情况 | | | | | 防控物资准备情况 | | | | 是否制定防控预案和措施 | 备注 |
| 是否春节期间（2月1号（含）前）未停产 | 计划复工时间 | 复工或计划复工人数 | 其中外市人数 | 其中外省人数 | 其中湖北旅行或居住史人数 | 其中温州旅行或居住史人数 | 口罩（个） | 消杀用品（吨/升、瓶） | 防护服（套） | 测温枪 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |