企业复工复产申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 | |  | | | | | |
| 企业地址 | |  | | | | | |
| 统一社会信用代码 | |  | | 24 小时值班电话 | | |  |
| 企业法人代表 | |  | | 联系方式 | | |  |
| 员工总人数 | |  | | | | | |
| 现在岗人数 | |  | | | | | |
| 拟返岗员工人数 | |  | | | | | |
| 外地返岗人数 | |  | | | | | |
| 申请复工复产时间 | |  | | 批准复工复产时间 | | |  |
| 发热员工陪护人员 | | 姓名： | | | 电话： | | |
| 员工体温监测负责人 | | 姓名： | | | 电话： | | |
| 防控机制到位 | | 口是 口否 员工送医责任人、电话： | | | | | |
| 员工排查到位 | | 口是 口否 员工测温排查人、电话： | | | | | |
| 设施物资到位 | | 口是 口否 | | | | | |
| 环境消杀到位 | | 口是 口否 | | | | | |
| 安全生产到位 | | 口是 口否 | | | | | |
| 申请企业法人代表（授权代表） 签名：  （加盖企业公章）    年 月 日 | 园区疫情防控指挥部意见：（盖章） 分管委领导签字：     年 月 日 | | 商业、金融业、农业主管部门备案：（盖章）  分管委领导签字：  年 月 日 | | | 区新冠肺炎疫情防控指挥部意见 ：  （盖章）    年 月 日 | |

备注：本表一式两份，复工复产企业、区新冠肺炎疫情防控指挥部各一份