附件1

2020年洋湖街道企业申请开复工备案表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 （单位公章） |  | 实际生产 经营地址 |  |
| 法人代表 |  | 法人联系电话 |  |
| 联系人 |  | 手机号码 |  |
| 开复工人数 |  | 自疫情发生以来湖北疫区返(来)长的相关工作人员占开复工人数比例 |  |
| 拟采取的 防疫举措 （请逐条列明） |  | | |
| 防疫物资配备情况 |  | | |
| 企业主要负责人（签章） | 签字： （盖章） 年 月 日 | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件2  洋湖街道辖区企业涉“鄂”人员情况统计表 | | | | | | | | | | | |
| 填报单位： 填报人： 企业负责人签字 （盖章）： 填报时间： | | | | | | | | | | | |
| **序号** | **姓名** | **身份证号** | **离开湖北日期** | **现居住地（所在街道（镇）、社区（村）、门牌号)** | **联系电话** | **“涉湖北”情况（相应栏内打“√”，特殊原因请在其他栏说明）** | | | | **有无发热、咳嗽等明显症状（如有其它不适请注明）** | **来长后是否向所在社区(村)报告** |
| **本人往返湖北** | **直系亲属往返湖北** | **曾与湖北来长人员密切接触** | **其它** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件3  洋湖街道辖区企业密切接触者监测跟踪表 | | | | | | | | |
| 填报单位： 填报人： 企业负责人签字 （盖章）： 填报时间： | | | | | | | | |
| **序号** | **姓名** | **身份证号** | **联系电话** | **监测跟踪情况（注明症状）** | | | | |
| **月 日** | **月 日** | **月 日** | **月 日** | **月 日** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |