附件2

**企业复工到岗人员信息汇总表**

**企业名称： 联系人及电话： 填报时间：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 身份证号 | 现住地及居住方式 | 户籍地 | 联系电话 | 启程返津地点 | 是否由（经）湖北、疫情严重地区 | 返津时间与交通班次 | 返津后是否到住地社区报到 | 返津后自行隔离起止日 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**注：1、交通班次为交通方式及班次，方式如飞机、火车、长途巴士、自驾等，班次需明确，如尚未返津，填计划时间与方式。**

**2、如填报当日未达到隔离14日的要求，请填报当日时间。**

**3、居住方式为购房、租房、酒店等，无论任何方式均需填报地址。**

**4、所填信息必须真实准确，不得虚报隐瞒。提供虚假信息的员工、企业均依法承担法律责任。**