附件 1

红桥区企业复工复产情况表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业信息 | 企业名称 | | 统一社会信用  代码 | 经营场所地址 | |
|  | |  |  | |
| 复工时间 | | 复工返岗人数 | 人 | |
| 本地员工 | 外地员工 人 | |
| 疫情重点  地区员工 | 其他  外地员工 |
| 2020年 月 日 | | 人 | 人 | 人 |
| 疫情防控 | 建立疫情防控工作体系情况 | 消杀情况 | 专门隔离观察点设立情况 | 企业就餐情况 | 其他情况 |
|  |  |  |  |  |
| 物资储备 | 口罩储备量 | | 消毒液储备量 | 体温检测  设备量 | 其他 |
|  | |  |  |  |
| 联系方式 | 防疫责任人 | | | 企业主要负责人 | |
|  | | |  | |
| 联系电话 | | | 联系电话 | |
|  | | |  | |
| 企业承诺 | 请企业主要负责人手写以下黑体文字：“**我承诺，本企业按照《企业复工复产应具备**  **的疫情防控措施和安全生产条件》要求，认真落实疫情防控和安全生产措施，现已具备复工条件；申报材料真实可靠，如隐瞒有关情况或提供虚假材料，愿意承担一切法律后果。”** | | | | |
|  | | | | |
| （盖 章）  企业主要负责人签字： 2020年 月 日 | | | | |
| 现场人员复核意见 | 负责人签字： 2020年 月 日 | | | | |
| 备注情况 |  | | | | |