附件1

企业复工备案、核查表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称（加盖公章） |  | | | | | | |
| 企业地址 |  | | | | | | |
| 法定代表人 |  | 联系电话 | | |  | | |
| 企业联系人 |  | 联系电话 | | |  | | |
| 企业总人数 |  | 湖北籍人数 | | |  | | |
| 复工人数 |  | 回程的“三史”人数 | | |  | | |
| 申请复工时间 | 月 日 | “三史”人员是否落实隔离措施 | | |  | | |
| 复工企业类型 | 1.制造业 | | 2.建筑业 | | 3.服务业 | | |
| **防控措施** | | | | **企业自评**  **（打√）** | | **复工备案核查**  **（由工作人员现场填写）** | |
| 制订疫情防控领导架构和工作方案 | | | |  | |  | |
| 口罩、测温仪、消毒水等疫情防控物资充足,不少于1周使用量 | | | |  | |  | |
| 进入企业须戴口罩、检测体温 | | | |  | |  | |
| 保持环境卫生和定时对重点场所消毒 | | | |  | |  | |
| “三史”人员填报《新型冠状病毒肺炎防控工作线索调查登记信息表》 | | | |  | |  | |
| 设立隔离场所 | | | |  | |  | |
| 组织员工分期分批有序返岗 | | | |  | |  | |
| 做好返岗返工人员排查及健康监测 | | | |  | |  | |
| 对疫情重点地区返回的员工，居家隔离或集中隔离14天后,取得《解除医学观察告知书》再复工 | | | |  | |  | |
| 实行分餐、送餐或小批次就餐 | | | |  | |  | |
| 加强来访管理，宿舍严禁外来人员探访 | | | |  | |  | |
| 加强防控及健康知识宣传教育 | | | |  | |  | |
| 备案意见：  已备案  （村（居）委员会盖章） | | | | | | | 核查人员签名： |

**备注：1.未经备案，企业严禁复工复产。**

**2.复工备案核查，企业弄虚作假，与申报内容不符的，采取停工停产，造成严重影响的追究企业主体责任。**