附表2

企业返工人员调查总表（示范）

企业名称（公章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 员工姓名 | 手机号码 | 是否来自高风险地区 | 复工后居住地 | 上下班交通方式 | 近期是否出宁波市 | 是否有发热或确诊过（疑似）病例 | 分类 | 备注 |
|  |  | □是 | □否 | □ 厂区内宿舍 | □ 厂区外宿舍 | □ 其他（具体填写：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_小区/村/室） | □ 公司（单位）班车 | □ 自驾 | □ 公共交通 | □ 步行等其他 | □是 | □否 | □是  | □否 | □ 需要隔离 | □就诊人员 | □ 正常 | □ 其它 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |