附件2

企业疫情重点地区暂缓返回龙华复工员工花名册

申报企业： （盖章）

复工时间： 年 月 日 申报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 员工编号 | 姓名 | 性别 | 身份证号码 | 手机号码 | 入职时间 | 工作职务 | 返乡时间 | 返深时间 | 在深居住地址 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |