附件1

外贸复工备案表

|  |  |
| --- | --- |
| 企业名称 |  |
| 办公地址 |  |
| 仓库地址 |  |
| 法人代表 |  | 联系电话 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 同一地址同一企业运营的其他主体 |  |
| 基本情况 | 1.复工时间 |  |
| 2.复工规模 | 口全面复工 口局部复工 |
| 3.复工申请情况 | 复工总人数 |  |
| 其中办公复工人数 |  |
| 其中仓储复工人数 |  |
| **申请条件（请在相关类别**□**前打√）：**企业物理空间能够满足复工生产的（必备条件）□法人代表是疫情防控第一责任人□制定复工和疫情防控方案以及防疫应急预案□复工员工台账，并符合疫情防控要求□防疫物资采购14天储备□严格落实人员、车辆闭环管理 |
| 企业申请意见 | 负责人签字:  （公章) 年 月 日 |

附件2

复工承诺书

我作为企业法人，郑重承诺：

1.本次复工生产情况符合实施方案范围。

2.企业承担疫情防控主体责任，法定代表人为企业疫情防控的第一责任人。

3.严格遵守企业和员工相关防疫管控要求，并做好企业全体员工每日健康监测。

4.严格履行复工生产申请手续，无弄虚作假行为。

5.按规定严格落实企业员工日常健康检测和核酸检测要求。

6.严格落实重点地区物品、车辆闭环管理。

7.本企业强化值班值守制度，已采取必要防疫措施，以网格化管理方式，严格按规范组织生产经营，执行日常消毒、卫生等管理，严格落实各项防控措施。

如有违反上述承诺条款的行为，本人自愿承担一切法律责任。

 承诺人（法人签字）：

企业（盖章）

 年 月 日

附件3

复工员工清单（办公和仓储分头梳理）

公司名称（盖章）： 办公地址： 填报人： 联系方式：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 员工姓名 | 身份证号 | 性别 | 籍贯（省市） | 在义乌居住地 | 核酸检测情况 | 健康码情况 | 行程码情况 | 疫苗接种情况 |
|  |  |  |  |  | 细化到镇街社区 | 阴性 | 绿码 | 无异常 | 两针或三针 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

公司名称（盖章）： 仓储地址： 填报人： 联系方式：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 员工姓名 | 身份证号 | 性别 | 籍贯（省市） | 在义乌居住地 | 核酸检测情况 | 健康码情况 | 行程码情况 | 疫苗接种情况 |
|  |  |  |  |  | 细化到镇街社区 | 阴性 | 绿码 | 无异常 | 两针或三针 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

附件4

企业疫情防控和复工工作方案

（框架内容）

一、复工前期防疫准备

1.防疫知识宣传方面

2.必要防疫物资准备方面

二、复工防疫工作安排

1.人员排查

2.公司办公场所内部自我防控

3.公司员工住宿、生活保障

4.外勤工作防控

5.人员管控

6.日常运营物资安排情况

7.物流车辆进出管理

三、工作要求

1.服从上级管理

2.确保各项防疫措施到位

四、工作保障

1.成立工作小组

2.做好各项物资保障

附件5

\*\*公司新型冠状病毒疫情防控应急处置预案

（框架内容）

一、应急处置小组成员

二、应急处理流程

（一）发热处理流程。对口腔体温超过37.3℃，并有疑似新型冠状病毒感染症状的患者实行隔离，给病人戴好口罩，做好病人的详细信息登记（包括姓名、性别、籍贯、常住地、入场前住址，主要接触人群，所在项目、所在单位、联系电话、体温等）。

（二）疫情报告流程。发现新型冠状病毒疑似病例，应第一时间报告所在镇街。

（三）人员排查和隔离流程。无条件服从对与新型冠状病毒病人有密切接触的人员医学隔离，经指定医院检查排除新型冠状病毒感染后方可正常工作。

（四）消杀工作。对新型冠状病毒病人到过的场所及用过的物品，迅速、严密、彻底地做好全面消毒工作。

（五）其它。积极配合上级有关部门作好流行病调查及善后处理工作。

 XXXX公司

 2022年 月 日