集团营运分公司员工上岗审批表

联系人： 填表时间：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **部门** | |  |
| **从何处返回** |  | **申请返回日期** | |  |
| **目前身体健康状况** | | | | |
| 签名： | | | | |
| **本人及同住家属1月15日（含）以来是否去过湖北** | | | **本人及同住家属1月15日（含）**  **是否接触过来自湖北的人员** | |
|  | | |  | |
| **返岗前出行状况** | | | | |
| 签名： | | | | |
| **部门审批** | | | | |
| 签名： 日期： | | | | |
| **领导审批** | | | | |
| 签名： 日期： | | | | |

**备注：**1.“目前身体健康状况”：注明体温、是否有异常，如有干咳、呼吸困难等情况请详细填写。

2.“本人及同住家属1月15日（含）以来是否去过湖北”：如是，请写明出行时间、返回时间、前往城市。

3.“本人及同住家属1月15日（含）是否接触过来自湖北的人员”：如是，请写明接触时间、接触人员所在（来自）城市、是否接触公司内部人员（注明是谁）。

4.“返岗前出行状况”：填写自1月15日（含）以来的外出行程，出行时间、乘坐交通工具、前往城市等。

5.此表格先由部门经理进行审批，再交分管领导审批，最后交综合行政部登记备案。审批完成后，未返岗员工可返岗