**常熟市疫情期间入职体检备案表**

|  |  |
| --- | --- |
| 报备单位（盖章） |  |
| 申请时间 |  |
| 体检时间 |  |
| 场地最大容量（人数） |  |
| 每场次预计参加人数 |  |
| 体检机构是否落实新冠肺炎疫情常态化防控措施 | 制定开检工作方案 制定（ ） 未制定（ ） |
| 制定体检期间疫情防控应急处置预案 制定（ ） 未制定（ ） |
| 体检机构（盖章） |  负责人： 年 月 日 |
| 属地疫情防控指挥部（盖章） |  负责人： 年 月 日 |
| 备注 |  |

注：1.本表一式四份，举办单位、体检机构、属地疫情防控指挥部和市疫情防控指挥部各留存一份；2.由企业与体检机构签订协议，经体检机构确认，属地疫情防控指挥部备案后实施。3.各板块自行指定负责该项工作负责部门，做好体检机构和企业的沟通协调工作。4.备案表每周一汇总至指挥部办公室许秋伊处，联系方式18751132540。