附件1

开发区企业湖北籍返乡员工情况汇总表

企业名称（盖章）： 时间：2020年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 员工姓名 | 身份证号 | 联系电话 | 返通时间 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

企业主要负责人签字： 联系电话：