附件1

\*\*\*\*（单位）\*\*\*\*复工人员安排情况表

填表日期： 填表人： 联系电话： 审定人：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 日 期 | 管理人员 | 班子成员 | 办公电话 | 备 注 |
| 姓 名 | 手机号码 | 姓名 | 手机号码 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |