附件6

重庆市合川区免费预防性健康体检人员名册（ 月）

 填报单位（公章）： 填报人： 负责人： 填报日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 用人单位 | 单位地址 | 姓名 | 性别 | 从事工种 | 身份证号 | 联系电话 | 健康证号 | 发证日期 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填表说明： 1.从事工种栏填以下分类：食品生产经营、化妆品生产、涉水产品生产、公共场所经营、饮用水供水、餐饮具集中消毒；2.为便于统计，此报表实行零报告制度，次月10日前上报上月报表，纸质件签字盖章后报区卫健委413，电子件报邮箱：cqhcwjw413@163.com，迟报、漏报后果自负；3.请将此表复制到excel表格中编制报表。