|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件 |  |  |  |  |  |

建设工程疫情防控复工备案表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 工程名称 |  | | | | |
| 施工单位 |  | 项目经理 |  | 电话 |  |
| 建设单位 |  | 现场负责人 |  | 电话 |  |
| 监理单位 |  | 项目总监 |  | 电话 |  |
| 项目  自检  情况 | 具备复工的条件  □成立疫情防控机构，设立专人专岗。  □现场按要求设置单独的隔离观察宿舍，用于需临时隔离观察人员集中单间生活居住。  □防疫物品充足到位，项目准备足够的口罩、测温计、消毒液、消毒药械等卫生防疫用品（口罩、消毒液等储备不少于5天用量）。  □已排查开工储备人员两周内往来史、接触史等相关人员情况信息。  □按要求对工地实行封闭式管理或防控措施。业主单位、承建企业牵头落实实名制管理，及时填报项目劳务分包企业信息，真实采集和录入全部进场人员的姓名、身份证号、工种、班组、籍贯、住址等实名信息。  □安全生产条件达标。  □经自查我项目已经落实疫情防控工作。  检查人员：               （项目部公章）项目经理：  年   月   日 | | | | |
| 施工单位  复查意见 | 检查人员：               （单位公章）主管领导：      年   月   日 | | | | |
| 监理和业主  单位复检  意见 | 检查人员：               （单位公章）项目总监： 年   月   日    检查人员：               （单位公章）业主单位项目代表：   年   月   日 | | | | |
| 属地绿化  主管部门  复检意见 | 检查人员：               （单位公章）：    年   月   日 | | | | |

备注：1.根据检查情况，在相应的选项前方框内选“√”。

2.本表一式叁份，施工企业、属地绿化主管部门、市住建局各存一份。