附件：

××单位“省厅填报系统”任务核实完成情况统计表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 类别 | 原有人数 | 填报人楼 | 未填报人员及原因 | 异常情况 | 备注 |
| 教职工 |  |  |  |  |  |
| 学 生 |  |  |  |  |  |
| 后勤服务(餐饮、物业、商户或保安)人员 |  |  |  |  |  |

填表人: 手机号： 责任人：

填表日期：2020年 月 日