**DANH SÁCH NGƯỜI LAO ĐỘNG NƯỚC NGOÀI VÀ NGƯỜI LAO ĐỘNG VIỆT NAM**

**CẦN THỰC HIỆN XÉT NGHIỆM SARS-CoV-2**

Kính gừi: Ban Quản lý các Khu công nghiệp Đồng Nai

**1. Thông tin doanh nghiệp:**

- Tên doanh nghiệp, dự án:………………………………………………………………………………………………………………………………………

- Địa chỉ:………………………………………………………………Số điện thoại:………………………………………………………………………….

- Tên người cần liên hệ khi cần thiết:…………………………………………Số điện thoại:…………………………………………………………………

**2. Lao động nước ngoài và lao động Việt Nam cư trú hoặc đến, đi qua từ các địa phương, địa điểm thuộc tỉnh, thành phố có dịch (cập nhật theo thông báo của Bộ Y tế):**

**a. Đang ở Đồng Nai và sẽ thực hiện xét nghiệm SARS-CoV-2:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Họ, tên**  | **Giới tính** | **Năm sinh** | **Quốc tịch** | **Số hộ chiếu****(đối với LĐNN)** | **Nơi đã đến** | **Ghi chú** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tổng** |  |  |  |  |  |  |  |

**b. Chưa trở lại Đồng Nai để làm việc:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Họ, tên**  | **Giới tính** | **Năm sinh** | **Quốc tịch** | **Số hộ chiếu****(đối với LĐNN)** | **Nơi đang cư trú** | **Ghi chú** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tổng** |  |  |  |  |  |  |  |

**3. Tình hình kiểm soát dịch dệnh tại doanh nghiệp:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
|  | **CHỦ DOANH NGHIỆP***(Ký tên & đóng dấu)* |
|  |  |