**THÔNG TIN DOANH NGHIỆP, CƠ SỞ SXKD ĐĂNG KÝ MUA VẮCXIN PHÒNG COVID-19**

*(Đính kèm công văn số /KCNĐN-LĐ ngày / /2021)*

- Tên đơn vị:

- Mã số thuế:

- KCN:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tổng số lao động đăng ký**(đơn vị tính: người) | **Trong đó, số lao động đăng ký theo từng loại vắc xin**(đơn vị tính: người) | **Họ tên cán bộ liên hệ thông tin đăng ký - Chức vụ** | **Số điện thoại** | **Ghi chú** |
| **Astra Zeneca** | **Pfizer/BioNTech** | **Khác****(ghi rõ loại)** |
|  |  |  |  |  |  |  |

(\* Tiêm 02 liều/người)

|  |  |
| --- | --- |
|  | **ĐẠI DIỆN ĐƠN VỊ**(Ký, ghi rõ họ tê, chức danh)  |