企业实行综合计算工时工作制或不定时工作制申报表

 申报单位（盖章）：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | 企业登记注册类型 |  |
| 地 址 |  |
| 法定代表人或负责人 |  | 联系电话 |  | 职工人数 |  |
| 申报种类 |  | 实施区域 |  | 实行特殊工时制度职工人数 |  |
| 综合计算工时工作制 | 不定时工作制 |
| 岗位或工种 | 人数 | 计算周期单位 | 实行期限 | 岗位或工种 | 人数 | 实行期限 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

经办人： 联系电话：