模板 (Ⅰ/Ⅱ)

商業資訊 | 請提供以下資訊

COVID-19 控制計劃



麻省的所有企業都必須制定書面控制計劃,概述其工作場所將如何在COVID-19復工期間遵守強制 安全運作規範。可以透過填寫此模板以達成該要求。控制計劃無需提交批准,但必須保存在工作場 所並在檢查或疫情爆發時可供查看。所有單獨列出的企業都必須制定一份控制計劃,即使該企業是 某大公司或實體的組成部分也不例外。

企業名稱:	如果屬於某大公司,請勾選此處:
地址:	
聯繫信息(所有者/經理):	
聯絡資訊(人力資源代表),如果適用:	
工作場所員工人數:	
保持社交距離 選中復選框以證明您具有: ———	
保證在工作場所內外的所有人,包括員工、客戶和供 間距	應商,都應在最大可能範圍內至少保持六呎
已制訂規定以保證員工能夠保持足夠的社交距離	
已挂出標示牌以保證安全的社交距離	
已要求所有員工戴面罩或口罩	
已落實其他程式。請在此處給予說明:	
衛生規定 選中復選框以證明您具有:	
已在整個工作場所提供洗手設施	
已保證員工經常洗手並提供足夠的用品	
已經定期清潔消毒高頻率接觸區域,例如工作站、設	備、螢幕、門把手、整個工作場所的
洗手間	

模板 (II/II) COVID-19 控制計劃



麻省的所有企業都必須制定書面控制計劃,概述其工作場所將如何在COVID-19復工期間遵守強制 安全運作規範。可以透過填寫此模板以達成該要求。控制計劃無需提交批准,但必須保存在工作場 所並在檢查或疫情爆發時可供查看。所有單獨列出的企業都必須制定一份控制計劃,即使該企業是 某大公司或實體的組成部分也不例外。

八貝癿佣机座下 发不及发悟外面的态效性。————————————————————————————————————
已經為員工提供關於保持社交距離和衛生規定的訓練
已經保證出現類似`IsfaJNV症狀的員工不去上班
已經為在工作中因COVID-19患病的員工制定計劃和重返工作計劃
已落實其他程式。請在此處給予說明:
清潔和消毒 選中復選框以證明您具有: ————————————————————————————————————
清 潔 和 消 毒 選中復選框以證明您具有: 已經制訂和維護具體業務的清潔規定
已經制訂和維護具體業務的清潔規定
已經制訂和維護具體業務的清潔規定 已經保證在職員工被診斷出患有COVID-19時清潔和消毒