**附件2：**

第 十七 周**复学复工通勤专车**

 XX部门 **乘车需求统计表**

**填报人： 审批人： 填报时间：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **拟乘车日期** | **姓名** | **一卡通号** | **通勤区间** | **手机号** | **备注** |
| 1 | 6月15/16/17日 | 张三三 | 0099009 | 黄家湖校区---青山校区 | 13907123456 |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

注：1、各单位报送有乘车需求的到岗人员应参加核酸检测，未检测或检测不合格的均不得乘车；

2、各单位首次报送乘车需求后，以后每周五16：00前报送下一周统计表；

3、未经所在单位报送乘车需求的人员，不得乘坐复学复工通勤专车。