企业实行不定时/综合计算工时工作制申请表

申报单位名称（盖章）：XXXXXXXX公司

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 统一社会信用代码 | |  | 单位隶属关系 | 省属 |
| 登记注册类型 | | 股份有限公司 | 经营范围 |  |
| 经营地址 | |  | 职工总数 |  |
| 法定代表人 | |  | 联系电话 |  |
| 身份证号 | |  | | |
| 经办人 | |  | 联系电话 |  |
| 身份证号 | |  | | |
| 申报类别 | | ☑不定时 □综合计算工时 | | |
| 申报次数 | | ☑首次申请 □再次申请 | | |
| 已获劳动关系和谐企业情况： □国家 □省 □市 □区 ☑无 | | | | |
| 实行期限 | | 自 年 月 日  至 年 月 日 | 实行地区 | 济南市 |
| 不定时 | | 岗位名称 | 人 数 | |
|  |  | |
|  |  | |
| 岗位合计（个） | |  | 人数合计 |  |
| 综合计算工时 | | 岗位名称 | 人数 | 工时计算周期 |
|  |  | □月 □季  □半年 □年 |
|  |  | □月 □季  □半年 □年 |
| 岗位合计（个） | |  | 人数合计 |  |
| 相关情况说明 | | | | |
| 一、申请理由  二、所涉及职工的工作时间及休息休假安排  三、上一周期执行情况（再次申请的提供） | | | | |
| 工会或涉岗职工意见 | 1.单位是否已经向职工说明不定时/综合计算工时工作制的政策。  ☑是 □否  2.工会或职工代表是否已经同意申请不定时/综合计算工时工作制。  ☑同意 □不同意  工会负责人（签字）： 工会（盖章）  如单位没有工会组织的，则全部涉岗职工签名（可附页）：  年 月 日 | | | |
| 申请单位承诺 | 本申请人保证本表所填信息和本次申请提供的所有材料真实、有效、合法。如有虚假，将承担一切法律责任。  经办人（签字）： 申请单位（盖章）  年 月 日 | | | |