

UBND TỈNH HẢI DƯƠNG  
BAN QUẢN LÝ  
CÁC KHU CÔNG NGHIỆP

Số: 1945/KCN-LĐ

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Hải Dương, ngày 06 tháng 9 năm 2021

V/v đăng ký đối tượng tiêm vắc xin phòng  
COVID-19 Vero cell do Sinopharm sản xuất

Kính gửi:

- Các công ty đầu tư, xây dựng và kinh doanh hạ tầng KCN;
- Các doanh nghiệp có dự án đầu tư trong KCN.

Thực hiện Công văn số 2665/BCĐ-PCD ngày 06/9/2021 của Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch COVID-19 tỉnh về việc đăng ký đối tượng tiêm vắc xin phòng COVID-19 Vero cell do Sinopharm sản xuất, Ban Quản lý các khu công nghiệp yêu cầu các Công ty đầu tư, xây dựng và kinh doanh hạ tầng khu công nghiệp, các doanh nghiệp có dự án đầu tư trong các khu công nghiệp trên địa bàn nghiên cứu thực hiện các nội dung sau:

- Rà soát, thống kê số lượng, danh sách công nhân, người lao động đang làm việc tại doanh nghiệp trong khu công nghiệp có nhu cầu tiêm vắc xin phòng COVID-19 Vero cell do Sinopharm sản xuất (theo mẫu đính kèm); gửi danh sách, số lượng về Ban Quản lý các khu công nghiệp (Số 02, đường Thanh Niên, TP. Hải Dương) đồng thời gửi qua các đồng chí đầu mối phụ trách khu công nghiệp, **chậm nhất trước ngày 09/9/2021.**

- Các doanh nghiệp tham khảo thông tin về vắc xin Vero cell do Sinopharm sản xuất được đăng tải trên Website của Ban Quản lý các khu công nghiệp tại địa chỉ: <https://banqlkcn.haiduong.gov.vn>

Ban Quản lý các khu công nghiệp đề nghị lãnh đạo các doanh nghiệp nghiêm túc triển khai, thực hiện. /

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Tỉnh ủy (để b/c);
- UBND tỉnh (để b/c);
- BCĐ phòng chống dịch bệnh COVID-19 tỉnh;
- UBND huyện/TP: Hải Dương, Chí Linh, Kim thành, Cẩm Giàng (để p/hợp);
- Lãnh đạo Ban;
- Thành viên BCĐ theo QĐ số 791a/QĐ-KCN;
- Website Ban;
- Lưu: VT, LĐ (Hàng).



Nguyễn Danh Tú

Tên doanh nghiệp:

Địa chỉ:



**DANH SÁCH CÔNG NHÂN, NGƯỜI LAO ĐỘNG ĐĂNG KÝ TIÊM VẮC XIN COVID-19**

TT	Họ và tên	ngày tháng năm sinh	Tuổi	Giới tính	Nhóm đối tượng ưu tiên	Đơn vị công tác	Số điện thoại	Số CMT/ CCDC	Số thẻ BHYT	Địa chỉ nơi ở hiện tại			Ngày tiêm mũi 1	Ngày tiêm mũi 2	ghi chú
										Số nhà/tổ	xã/phường	Quận/huyện Tỉnh/ TP			
		.../.../...											.../.../...	.../.../...	
		.../.../...											.../.../...	.../.../...	
		.../.../...											.../.../...	.../.../...	

Hai Dương, ngày ... tháng ... năm 2021

**Đại diện doanh nghiệp**

(Ký, đóng dấu, ghi rõ họ tên)



**BẢNG TỔNG HỢP SỐ LƯỢNG CÔNG NHÂN, NGƯỜI LAO ĐỘNG**  
**Đăng ký tiêm vắc xin Vero cell Sinopharm sản xuất**

TT	Tên doanh nghiệp	KCN	Số lượng đăng ký	Ghi chú

Hải Dương, ngày ... tháng .... năm 2021

**Đại diện doanh nghiệp**  
(Ký, đóng dấu, ghi rõ họ tên)