东南大学医院疫情相关工作量统计 姓名： 月份

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 日期 | 时间起止 | 工作量 | 是否加班 | 备注（工作说明） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

部门主任签字： 分管领导签字：

说明：此表用于统计与疫情防控相关，作为工作量、评优、晋升等原始依据，此表交办公室。