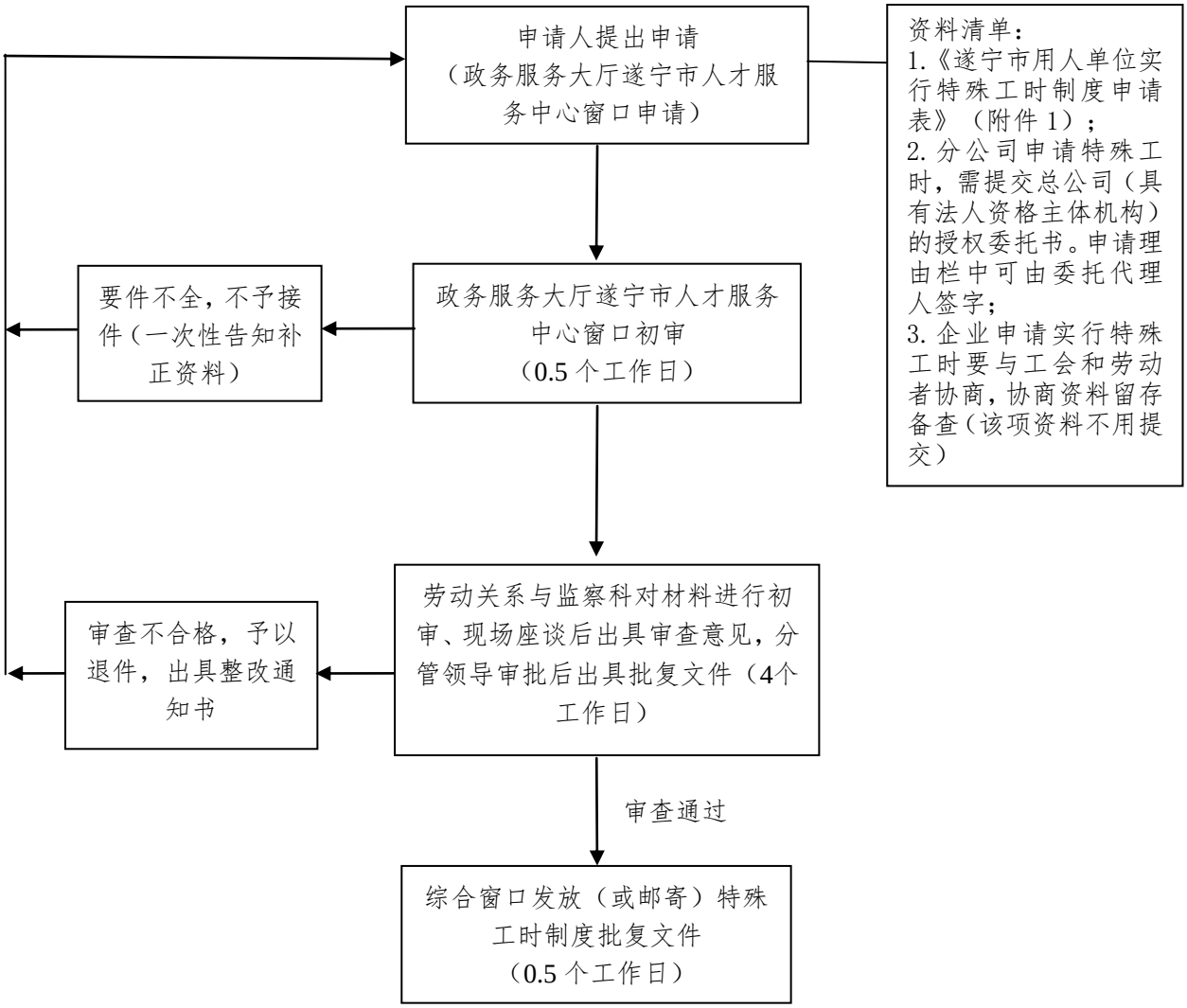
企业实行不定时工作制和综合计算工时工作制审批办事流程图



接件地址：市民中心三号花瓣一楼人才服务窗口
经办人：李旭洲、陈素丹（遂州中路682号遂宁市人力资源和社会保障局1205室）
业务咨询电话：0825-5863161
窗口咨询电话：0825-5802377
法定办结时限：20个工作日
承诺办结时限：5个工作日

附件 1

遂宁市用人单位实行特殊工时制度申请表

<table>
<tr><td>单位名称</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>单位性质</td><td colspan="2"></td><td>法定代表人</td><td></td></tr>
<tr><td>工商登记
注册地</td><td colspan="2"></td><td>单位代码</td><td></td></tr>
<tr><td>经营范围</td><td colspan="2"></td><td>职工总数</td><td></td></tr>
<tr><td>申请事项</td><td colspan="2">☐不定时工作制
☐综合计算工时制
☐不定时工作制和综合计算工时制</td><td>申请
期限</td><td>年 月 日至 年 月 日</td></tr>
<tr><td colspan="2">申请不定时工作制岗位</td><td>岗位人数</td><td colspan="2">申请综合计算工时制岗位</td><td>岗位人数</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td></td><td colspan="2"></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td></td><td colspan="2"></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td></td><td colspan="2"></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td></td><td colspan="2"></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="2">人数小计</td><td rowspan="2"></td><td colspan="2">人数小计</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">综合计算工时制周期</td><td></td></tr>
<tr><td>申
请
理
由</td><td colspan="5">企业盖章
法定代表人（或委托代理人）签字：
年 月 日</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td>企业工会意见</td><td>意见：
工会主席签名：　　工会盖章
年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>未建立工会组织企业的职工代表意见</td><td>意见：
职工签名：_____身份证号：_____工作岗位及联系电话：_____
职工签名：_____身份证号：_____工作岗位及联系电话：_____
职工签名：_____身份证号：_____工作岗位及联系电话：_____
职工签名：_____身份证号：_____工作岗位及联系电话：_____
职工签名：_____身份证号：_____工作岗位及联系电话：_____
年　　月　　日</td></tr>
<tr><td colspan="2">企业经办人姓名　　联系方式　　电话：
邮箱：</td></tr>
<tr><td>备注</td><td></td></tr>
</table>

注：1.“企业性质”请根据工商注册登记填写，如全民所有制企业（即国有企业）、集体所有制企业、中外合作经营企业、中外合资企业、外资企业、私营企业及有限责任公司、股份有限公司、国有独资公司、国有控股公司和国有参股公司等。

2.“申请事项”请在不定时工作制、综合计算工时制或不定时工作制和综合计算工时制中勾选。

3.“申请期限”，最多不超过2年。

4.申请岗位及人数，请逐个岗位如实对应填写。

5.“未建立工会组织企业的职工代表意见”栏，职工代表应根据申请岗位的范围确定，每个岗位至少要一名职工代表签字，表格不够时，可以另外附纸。

6.企业申请实行特殊工时一定要与工会和劳动者协商，协商资料留存备查。（人社部门咨询、监督电话：0825-5863161）。