附件：

作息时间调整方案建议汇总表

单位名称： （盖章）

单位人数： 人 统计人数： 人

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  方案人数 | 一 | 二 | 三 |
|  |  |  |  |

填表说明：请汇总各方案选择的人数并填写在相应的方案下面；如有其他建议可附页说明。