附件

鄂州市劳动关系领域风险监测预警信息表

报告单位：（盖章） 填报时间： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 项目 | 内容 |
| 预警企业名称 |  |
| 预警级别 |  |
| 预警信息（时间、地点、起因、诉求和规模） |  |
| 原因分析 |  |
| 当前事态状况及发展趋势预测 |  |
| 已采取措施及成效 |  |
| 下一步工作计划 |  |

负责人： 填报人： 联系电话：

（可附页）