开评标人员健康信息登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 身份证号码 | |  | |
| 现场测量体温 | |  | | | | |
| 单位名称 | |  | | | | |
| 单位地址 | |  | | | | |
| 个人住址 | |  | | | | |
| 单位电话 | |  | | 个人手机 | |  |
| 人员身份 | | □招标人代表□招标代理□投标人代表□评标专家□监督人 | | | | |
| 参加：□开标□评标 | | | | 开评标室号 | |  |
| 项目名称 |  | | | | | |
| **个人健康情况** | | | | | | |
| 有无发热、乏力、干咳、气促情况 □有 □无 | | | | | | |
| 最近14天是否来自（或途径）疫情重点地区？  □否 □是 ，到达时间为： | | | | | | |
| 最近14天是否离开过江西？□否 □是 | | | | | | |
| 最近14天是否有与来自疫情重点地区人员接触？  □否 □是 ，接触时间为： | | | | | | |
| 本人承诺以上信息真实准确。如有不实，愿承担由此引发的一切后果及法律责任。  申报人（签名）： 日期：  所在单位（公章）  所在单位（公章） | | | | | | |