**开评标人员健康信息登记表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份证号码 |  |
| 现场体温 |  | 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 | | |
| 参加类别 | □开标 □评标 | 开评地点 | 赣州兴业招标代理有限公司 |
| 项目编号 | GZXY2022-GZ-Z027-1 | 品目号 | 一 |
| 项目名称 |  | | |
| **以下情况请如实勾选：**  1、有无发热、乏力、干咳、呼吸困难等症状？ □有 □无  2、近14天内是否来自（或途径）疫情重点地区？  □否 □是，到达时间为：  3、近14天内是否离开过江西？ □否 □是  4、近14天内是否有与来自疫情重点地区人员接触情况？  □否 □是，接触时间为：  5、近14天内有无到医院就诊（如无，请填无）。症状或疾病： | | | |
| 本人承诺以上信息真实准确。如有不实，愿承担由此引起的一切后果及法律责任。  申报人（签名）： 日期： 所在单位（公章） | | | |