附表：

|  |  |
| --- | --- |
| 现场体温测量 |  |

**开评标人员健康信息登记表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份证号码 |  |
| 单位名称 |  | | |
| 单位地址 |  | | |
| 个人地址 |  | | |
| 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：□开标  □评标 | | 开标标室号 |  |
| 报建编号 |  | 标段号 |  |
| 项目名称 |  | | |
| **个人健康情况** | | | |
| 有无发热、乏力、干咳、气促情况 □有 □无 | | | |
| 是否在2020年1月30日后来自（或途径）疫情重点地区？  □否 □是，到达时间： | | | |
| 2020年1月30日至今是否离开过江西？□否 □是 | | | |
| 2020年1月30日至今是否有与来自疫情重点地区人员接触情况？  □否 □是，接触时间： | | | |
| 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） | | | |

存在瞒报或审查不严的，一经发现将严肃处理，并报有关部门依法追究责任。