附件：

进场人员信息登记表

提醒：为做好新型冠状病毒肺炎防控管控，落实各项现场管控措施，请各位务必如实填报以上信息。如发现瞒报，将报告相关部门处理。

姓 名：XXX

身份证号：XXX

手 机：XXX

现居住地：XX省XX市XX县（区）XX街道（镇）XX路XX号

身体状况: XXX

体 温：（自填）

1、是否曾在14天内有与疫情重点地区人员密切接触？

□是 □否

2、近期是否出现发热、咳嗽等呼吸道不适症状？

□是 □否

现场测量体温：（投标现场工作人员填写）

XXX年XXX月XXX日