附件2：

**曲阜师范大学西校区餐厅授权管理经营服务项目踏勘现场人员登记表**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目编号 |  |
| 项目名称 |  |
| 包号 |  |
| 公司名称（公章） |  |
| 人员姓名 |  |
| 身份证号码 |  |
| 联系电话 |  |
| 来自省市 |  |
| 是否持有健康绿码 |  |
| 是否持有48小时核酸证明 |  |
| 近14日有无中高风险旅居史 |  |
| 目前体温是否正常 |  |
| 车牌号码 |  |
| 备注：1.请各潜在供应商在报名时如实填写本表，因疫情原因，每个公司限报一人，踏勘现场人员一经填写不得更换，否则无法进入踏勘现场，由此造成的一切后果供应商自负。  2.本表后附：法定代表人授权委托书、踏勘现场人员“健康码”绿码截图、“通信大数据行程卡”截图。  3.请各供应商认真阅读《曲师大西区工地勘探现场入场要求》并按要求执行，因不了解工地勘探现场要求而导致的无法勘探，一切后果供应商自负。 | |