附件1：

**曲阜师范大学研究生楼下沉广场商超租赁项目报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目编号 |  |
| 项目名称 |  |
| 公司名称（公章） |  |
| 联系人 |  |
| 联系电话 |  |
| 邮箱 |  |
| 说明：本表后附（1）营业执照副本扫描件（2）工本费汇款底单截图 |

附件2：

**曲阜师范大学研究生楼下沉广场商超租赁项目踏勘现场人员登记表**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目编号 |  |
| 项目名称 |  |
| 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.各响应供应商必须严格执行曲阜师范大学疫情防控政策，否则一切后果由供应商自负。 |