附件2：

**安徽医科大学口腔医学院（附属口腔医院）职工参加评审（评标）项目备案表**

 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 部 门 |  | 职务/职称 |  |
| 评审项目名称 |  |
| 评审组织单位 |  |
| 评审类型 | * 评审类 □ 采购评标类
 |
| 评审地点 |  | 评审时间 |  |
| 参加评审评标承诺 | * 评审承诺书
* 采购评标承诺书

本人签名：  年 月 日 |
| 部门意见 | 负责人签名： 年 月 日 |
| 领导意见 | 负责人签名： 年 月 日 |

说明：1.备案表由本人如实填写，由部门负责人和领导签名并加盖公章；

2.参加活动有保密等特殊要求的，需在脱密期满后3个工作日内提交；

3.评审活动请将表格送至人力资源部备案，评标活动请将表格送至招投标管理办公室备案。