# 人员保障方案

供应商根据本项目制定，格式自拟。

## 附件 拟投入本项目的主要负责人简历表

供应商名称：

项目编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | | **性 别** | |  | **出生 日 期** | | **年 月 日** | |
| **毕业院校及专业** |  | | | | | **毕业 时 间** | | **年 月 日** | |
| **从事本专业时间** | |  | | **为申请人服务时间** | | |  | | |
| **执 业 注 册** | |  | | **职 称** | | |  | | |
| **主 要 经 历** | | | | | | | | | |
| **时 间** | | **参加过的项目名称及规模** | | | | | | | **该项目中任职** |
|  | |  | | | | | | |  |

注：后附证明材料。

法定代表人或被授权代表签字或盖章：

供应商名称： （公章）

日期： 年 月 日

## 附件 拟投入本项目的人员简历表

供应商名称：

项目编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 资格  证书 | 现任  职务 | 从事本工作年限 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |

注：后附证明材料。

法定代表人或被授权代表签字或盖章：

供应商名称： （公章）

日期： 年 月 日