**拟投入项目人员汇总表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 年龄 | 拟任职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**说明：供应商可根据情况自行添加相关证明材料。**

供应商名称： （盖 章）

法人代表人或委托代理人： （签字或盖章）

日期： 年 月 日