

拟投入本项目人员

序号	姓名	性别	专业	职称或资格证书	拟在本项目中担任的工作	备注

注：后附相关证明资料（加盖公章）。

供应商名称：_____（盖章）

法定代表人

或委托代理人：_____（签字或盖章）

日 期：_____年_____月_____日