

人员配置表

序号	本项目拟担任职务	姓名	性别	年龄	学历	职称证/资格证	备注

注：附相关证件包括但不限于身份证、职称证、资格证，社保缴纳证明或者劳动合同等相关证明材料复印件加盖单位公章。

供应商：_____（公章）
法定代表人或授权代表：_____（签字或盖章）
日 期： 年 月 日