附件4

拟委派本项目人员一览表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 执业/  从业资格 | 高、中级职称【或具有国家级注册执业（或职业)资格】证书编号 | 担任本项目的工作 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：拟投入本项目人员须提供在本报名单位近三个月（2023年2-4月）的社保缴纳证明材料