

格式六、拟投入本项目机构人员汇总表

序号	姓名	性别	年龄	拟任职务	备注
1					
2					
3					
...					

比选申请人：_____（盖单位章）

法定代表人或其授权代理人：_____（签字）

比选日期：_____年_____月_____日