拟派项目服务人员配备情况（标项三）

序号	姓名	职务	专业技术资格	证书编号	类似工作经验年限	备注
1.	张旭良	主任	注册会计师，高级会计师	330000051974	具有10多年绩效评价经验，参与过多次财政绩效评价项目	
2.	秦莹蓉	主任	注册会计师，中级会计师	330002540008	具有6年绩效评价经验，带队组织参加多次绩效评价项目	
3.	潘　夏	助理	/	/	具有9年参加绩效评价项目经验	
4.	张　瑾	助理	/	/	具有3年参加绩效评价项目经验	

注：

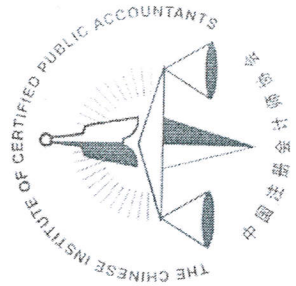
1. 在填写时，如本表格不适合供应商的实际情况，可根据本表格式自行划表填写；

▲2. 拟派项目服务人员至少具备高级职称人员1名，并提供该从业人员的高级职称相关证书。

供应商（盖章）：浙江正大会计师事务所有限公司

日　期：2026年9月16日

1. 张旭良



姓名 Full name 张旭良
性别 Sex 男
出生日期 Date of birth 1974年7月9日
工作单位 Working unit 浙江二天会计师事务所有限公司
身份证号码 Identity card No. 330724197407090915







证书编号：330000051974



年度检验登记
Annual Renewal Registration

本证书经检验下格，继续有效一年。
This certificate is valid for another year after this renewal.

证书编号： 330000051974
No. of Certificate

批准注册协会： 浙江省注册会计师协会
Authorized Institute of CPAs

发证日期： 2004 年 4 月 21 日
Date of Issuance y m d

年 月 日
y m d

持证人具备担任相应高级专业技术职务的任职资格。



评委会名称：[redacted]

取得资格时间：2015年04月25日

发证时间：2015年07月09日

发证单位：[redacted]

证书编号：G320024767[redacted]

姓　　名：[redacted]

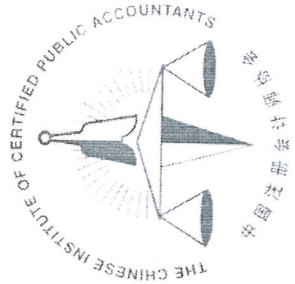
性　　别：[redacted]

出生年月：1974年07月09日

资格名称：[redacted]

专业名称：[redacted]

2. 秦莹蓉



姓名 Full name 秦莹蓉

性别 Sex 女

出生日期 Date of birth 1982年10月28日

身份证号码 Identity Card No. 430124198210283727









年度检验登记
Annual Renewal Registration

本证书经检验合格，继续有效一年。
This certificate is valid for another year after this renewal.

注书编号：330002540008
No. of Certificate

批准注册协会：浙江省注册会计师协会
Authorized Institute of CPAs

发证日期：2008 年 12 月 30 日
Date of Issuance y m d

年 月 日
y m d

姓　　名　秦莹蓉
Full Name

性　　别　女
Sex

出生年月　1982年10月
Date of Birth

出生地点
Place of Birth

管理号：　0721010200478
File No.

专业名称　会　计
Speciality

资格级别　中　级
Qualification Level

授予时间　2007年5月20日
Conferment Date

中华人民共和国财政部
证书专用章
Conferred by