

附件 1

## 招标采购代理从业人员考评表

从业人员姓名：

身份证号：

项目名称：

代理机构名称：

考评时间：

考评事项		扣分
总计扣分	( )分	
考评结果	正常 <input type="checkbox"/> 即时提醒 <input type="checkbox"/> 法人约谈 <input type="checkbox"/> 定期公示 <input type="checkbox"/> 暂缓受理项目 <input type="checkbox"/>	