#  启动会签到表（试行版）

#  年 月 日

| **被评价方名称：**  |
| --- |
| **被评价方参加人员**（请写明部门及职务，空间不够时可写于背面） | **评价组成员** |
| **姓 名** | **部 门** | **职 务** |
|  |  |  | 分级评价组长分级评价组员质量线评价人员 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |