

附件 1

参测计划及人员安排

中国证券登记结算有限责任公司：

_____公司参测计划及人员安排如下：

参测计划			
参测角色及代码	☐ 管理人（代码：_____） ☐ 销售机构（代码：_____） ☐ 互认基金总代理人（代码：_____）		
是否参加全网测试	☐ 是 ☐ 否		
参测人员安排			
人员类别	姓名	联系电话	联系邮箱
测试负责人			
测试联系人 1			
测试联系人 2			
测试联系人 3			

填表说明：

- 1.本轮全网测试时间为 7 月 19 日。
- 2.全网测试对象为中国结算开放式基金登记结算系统全部参与机构，如无法参测，须向中国结算出具相关情况说明。

_____公司
2025 年__月__日