**广州市破产管理人协会第三届理事会理事报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | | |  | 出生年月 | |  | 一寸证件照 | |
| 学历 |  | | 政治面貌 | | |  | 职称 | |  |
| 联系电话 |  | | 电子邮箱 | | |  | | | |
| 执业机构 |  | | | | | | 执业机构职务 | |  |
| 执业年限 |  | | 联系地址 | | |  | | | | | |
| 参选形式 | | | 个人参选□ 机构参选□ | | | | | | | | |
| 是否竞选会长人选 | | | |  | | | | | | | |
| 主要社会兼职情况 | | |  | | | | | | | | |
| 教育经历 | | 起止时间 | | | 毕业院校 | | | 学历/学位 | | | 所学专业 |
| （大学填起） | |  | | |  | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | | |  | | |  |
| 主要执业经历 | | 起止时间 | | | 工作单位及职务 | | | | | | |
|  | |  | | |  | | | | | | |
|  | |  | | |  | | | | | | |
|  | |  | | |  | | | | | | |
|  | |  | | |  | | | | | | |
| 代表性著作、论文，代理重大案件及法律事务情况 | | |  | | | | | | | | |
| 获得奖励和  荣誉称号情况 | | | （需提供相关证明材料） | | | | | | | | |
| 本人申请自荐理事会理事的主要优势和主要工作开展设想 | | |  | | | | | | | | |
| 承诺 | | | 本人郑重承诺：以上所填内容属实。  本人签名：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 所在执业机构意见 | | | （单位公章） 年 月 日 | | | | | | | | |
| 协会意见 | | | 年 月 日 | | | | | | | | |
| **表格填写说明：**  （1）本表格所有项目均为必填，无内容的项目请填“无”；  （2）如有页面不够填写项目内容可以另附纸张。 | | | | | | | | | | | |

**广州市破产管理人协会第三届监事会监事报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | |  | 出生年月 | |  | 一寸证件照 | |
| 学历 |  | | 政治面貌 | |  | 职称 | |  |
| 联系电话 |  | | 电子邮箱 | |  | | | |
| 执业机构 |  | | | | | 执业机构职务 | |  |
| 执业年限 |  | | 联系地址 | |  | | | | | |
| 参选形式 | | | 个人参选□ 机构参选□ | | | | | | | |
| 主要社会兼职情况 | | |  | | | | | | | |
| 教育经历 | | 起止时间 | | 毕业院校 | | | 学历/学位 | | | 所学专业 |
| （大学填起） | |  | |  | | |  | | |  |
|  | |  | |  | | |  | | |  |
|  | |  | |  | | |  | | |  |
| 主要执业经历 | | 起止时间 | | 工作单位及职务 | | | | | | |
|  | |  | |  | | | | | | |
|  | |  | |  | | | | | | |
|  | |  | |  | | | | | | |
|  | |  | |  | | | | | | |
| 代表性著作、论文，代理重大案件及法律事务情况 | | |  | | | | | | | |
| 获得奖励和  荣誉称号情况 | | | （需提供相关证明材料） | | | | | | | |
| 本人申请自荐监事会监事的主要优势和主要工作开展设想 | | |  | | | | | | | |
| 承诺 | | | 本人郑重承诺：以上所填内容属实。  本人签名：  年 月 日 | | | | | | | |
| 所在执业机构意见 | | | （单位公章） 年 月 日 | | | | | | | |
| 协会意见 | | | 年 月 日 | | | | | | | |
| **表格填写说明：**  （1）本表格所有项目均为必填，无内容的项目请填“无”；  （2）如有页面不够填写项目内容可以另附纸张。 | | | | | | | | | | |