安徽省破产管理人协会理事、监事候选人报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 候选人所在 单位 基本 情况 | 单位名称 |  | | | 联 系 人 |  |
| 单位所在地及通讯地址 |  | | | 联系电话 |  |
| 邮政编码 |  | 电子邮箱 |  | | |
| 资质等级 |  | 员工数量 |  | 年营业额  （2022年） |  |
| 推荐理事候选人 | 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 职 务 |  | 职称 |  | 政治面貌 |  |
| 学 历 |  | 专业 |  | | |
| 联系电话 |  | | 手机号 |  | |
| 个人简历 | （可附页） | | | | |
| 所在  单位  推荐  意见 | 年 月 日（公章） | | | | | |
| 协会意见 | 年 月 日 | | | | | |