**郑州市破产管理人协会**

**第二届监事会监事**

**推荐表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | | **邮 箱** |  |
| **统一社会信用代码** |  | | **联系电话** |  |
| **详细通讯地址** |  | | **邮政编码** |  |
| **推荐监事** | **姓 名** |  | **性 别** | 男□ 女□ |
| **本单位 职务** |  | **出生日期** | 年 月 |
| **政治面貌** |  | **邮 箱** |  |
| **联系电话** |  | **微 信** |  |
| **详细通讯地址** |  | | |
| **单位意见** | 负责人签字： （单位公章） | | | |
| 年 月 日 | | | |