附件：

**郑州市破产管理人协会**

**工作委员会和专业委员会主任、副主任、委员**

**报名推荐表**

**单位：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **出生年月** |  | **照片**（近期2寸免冠蓝底彩色照片） | |
| **民族** |  | **学历** |  | **政治面貌** |  |
| **拟申报委员会**  **及职务** | |  | | **执业年限** |  |
| **是否是人大代表**  **（现任）** | |  | | **是否是政协委员（现任）** |  |
| **所在单位及职务** | |  | | **是否是**  **合伙人** |  | **职称** |  |
| **联系**  **方式** | **电话** |  | | **手机** |  | **传真** |  |
| **E-mail** |  | | | | | |
| **个 人 简 历** |  | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **现担任何种社会职务** |  |
| **受过何种市级以上奖励**  **近年来** |  |
| **推荐单位意见** | **（公 章）**  **年 月 日** |
| **郑州市破产管理人协会意见** | **（公 章）**  **年 月 日** |
| **备注** |  |
|  | **注： 本表一式二份，请正反两面打印。** |

**郑州市破产管理人协会制**