附：

**安徽省淮南市中级人民法院**

**破产案件社会中介机构管理人**

申报书

单位名称：

填写日期：

安徽省淮南市中级人民法院印制

**基本情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | | | | | | |
| 单位地址 |  | | | | | 邮编 | | | | | |  |
| 法定代表人 |  | | | | | 联系电话 | | | | | |  |
| 工作联系人 |  | | | | | 联系电话 | | | | | |  |
| 开户银行 |  | | 银行帐号 | | | | | |  | | | |
| 执业证书号码  及审批单位 |  | | | | | | | | | | | |
| 执业年限 |  | | | 处分情况 | | | | | |  | | |
| 2024年度收入情况（万元） |  | | | | | | | | | | | |
| 从业人员数量 |  | | | 注册执业人员数量 | | | | | |  | | |
| 办公场所 | 公司自有（m2） | | | | | | 公司租赁（m2） | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | |
| 办理破产案件数 |  | 参与办理破产案件数 | | |  | | | 获得奖励情况 | | |  | |
| **自我评述** | | | | | | | | | | | | |
| ……（我所自愿申请加入《安徽省淮南市中级人民法院破产案件管理人名册》，遵守《中华人民共和国企业破产法》、《最高人民法院关于审理企业破产案件指定管理人的规定》、《最高人民法院审理企业破产案件确定管理人报酬的规定》等相关规定，认真履行职责，承担法律责任。）  （公章）  负责人签名：年月日 | | | | | | | | | | | | |

**专业人员及其业绩特长**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 最高学历  及所学专业 | 专业资格证号  及获取时间 | 业绩及特长 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |

**审批情况**

|  |  |
| --- | --- |
| 行业协会评价及对以上材料真实性以及有无被行政处罚或纪律处分  情况的证明 | （公章）年月日 |
| 中级法院  资格审查、评审意见 | （公章）  年月日 |
| 高级法院  审核意见 | （公章）  年月日 |
| 最高法院  备案意见 | （公章）  年月日 |