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 |