**企业破产案件管理人名册**

**入册申请表**

**申报机构名称：**

**申报执业范围：**

**填写日期： 年 月 日**

**机构基本情况**

|  |  |
| --- | --- |
| 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 |  |
| 机构承担民事责任主体资格 | 独立法人 | 法人分支机构 |
|  |  |
| 机构执业年限 |  | 注册资金（万元） |  |
| 近三年年均业务收入情况（万元） |  | 近三年年均办理业务数 |  |
| 纳税（万元） |  | 公积公益金（万元） |  |
| 执业保险 |   |
| 机构人员总数 |  | 具有资质的专职从业人员总数 |  |
| 其它特殊从业人员数量 | 从业人员工作性质 | 从业人员数量 |
|  |  |
|  |  |
| 办公场所 | 公司自有（m2） | 公司租赁（m2） |
|  | / |
| 备注 |  |

**相关破产管理执业能力**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 办理资产类案件量(2017-2019年) | 民事诉讼案件 | 企业资产审计 | 企业破产清算 |
|  |  |  |
| 办理破产企业管理案件量(2017-2019年) |  |  |  |
| 发表专业学术论文、文章和专著情况 |  |
| 执业表彰 |  |
| 机构业务业绩能力综述 |  |
| 其它专业能力 |  |

**专业人员及其业绩特长表**

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

**机构自我评述和申明**

|  |
| --- |
|  |

**审批情况**

|  |  |
| --- | --- |
| 行业自律组织或主管部门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 |  |
| 中院初审意见 |   |
| 编制破产企业管理人评审委员会评审意见 | 签名： 年 月 日 |

（注：请将企业章程、法人营业执照、执业证书、专职从业人员资格证书、执业表彰、办公场所的权属证明复印件，以及认为能够证明其执业能力、承担民事责任或对破产企业管理能力等材料附于表后。）