江西省企业破产管理人协会

预 备 会 员／特 邀 会 员(请单选类别)

**申**

**请**

**报**

**告**

**书**

申报机构全称

申报机构所在地 　省 　市

填 写 日 期

预备／特邀会员编号 (此栏协会填)

一、机构申请表(1.表中机构是指申请加入省管理人协会成为预备会员或特邀会员具备法人资格的类别组织机构；2.会员履职代表是指申报机构委派承担会员工作的分机构或部门的负责人3.会员联络人是指将与协会保持日常联系的工作人员；4.不同类别机构对应填写，表格中内容可扩展)：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 机构名称 | |  | 机构工作  经营范围 |  |
| 机构详细  地址与邮编 | |  | 机构办公  场地面积 |  |
| 专业许可  证书号码 | |  | 审批  机关 |  |
| 机构执业  人数 | |  | 机构注册  资金 |  |
| 机构法人  代表姓名 | |  | 法人代表  电话 |  |
| 会员履职  代表姓名 | |  | 机构委派履职代表时间 |  |
| 会员联络人  姓名 | |  | 联络人电话  、微信号 |  |
| 机构组织参加思想政治、职业道德、执业纪律教育活动近年情况 | |  | | |
| 机构人员代理重大案件及破产相关事务、参与破产相关培训、活动  近年情况 | |  | | |
| 机构单位或个人发表破产相关主题著作、论文、报告等近年情况 | |  | | |
| 机构单位或个人获奖及参加公益活动近年情况 | |  | | |
| 机构内受刑事、行政处罚与行业处分近三年情况 | |  | | |
| 机构  简介 |  | | | |
| 机  构  申  请  并  承  诺 | **本机构自愿申请加入江西省企业破产管理人协会成为预备/特邀会员，遵守国家法律、协会章程、各项规章制度及决议决定，并自觉履行预备/特邀会员义务，按期交纳会费，积极参加协会组织的各项活动。郑重承诺表中所有填写的信息及提交的资料真实有效。**  法定代表人签章： 机构公章：  202 年 月 日 | | | |
| 省管理人协会  理事会（常务理事会）审议情况 | 202 年 月 日 | | | |

二、履职代表登记表(1.表中履职代表是指申报机构委派承担会员工作的分机构或部门的负责人；2.申报不同类别会员按各自机构履职代表情况填写；3.表格中内容可扩展)：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | | (1寸证件照) |
| 出生年月 |  | 政治面貌 | |  | |
| 所在单位 |  | 职务/职称 | |  | |
| 执业资格 |  | 执业年限 | |  | |
| 身份证号 |  | | 电话 | |  | |
| 最高学历 | 起止时间 | 毕业院校 | | 学历/学位 | | 所学专业 |
|  |  | |  | |  |
| 主要工作  经历 | 起止时间 | 工作单位及职务 | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
| 业务专长与获奖情况 |  | | | | | |
| 参与破产实务、培训情况 |  | | | | | |
| 主要社会  兼职情况 | 是否为人大  代表 | 是□[全国□ 市级□ 区（县）级□]  否□ | | | | |
| 是否为政协  委员 | 是□[全国□ 市级□ 区（县）级□]  否□ | | | | |
| 担任法律顾问、财务顾问 | 是□ 详细列举：  否□ | | | | |
| 履职代表  承诺 | **本人以上所填内容属实，并愿意承担机构履职代表的职能和责任。**    　　　　　　　　　　本人签名：　　　　　　　年 月 日 | | | | | |

　　三、预备会员破产专业团队建设方案 (1.本表限于为从事破产管理人业务申报预备会员的机构填写；2.团队建设包括已建团队或拟建计划，未有填无；3.核心团队为机构的基础团队；4.表格中内容可扩展)：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 团队编号  或 名 称 | | 团队1: 核心团队 | 团队2 : | 团队3 : |
| 构建时间 | |  |  |  |
| 构建地址 | |  |  |  |
| 团队人员数 | |  |  |  |
| 团  队  负  责  人 | 姓名 |  |  |  |
| 专业特长 |  |  |  |
| 办案件数 |  |  |  |
| 电话 |  |  |  |
| 团队联系人 | 姓名 |  |  |  |
| 电话 |  |  |  |
| 微信 |  |  |  |
| 邮箱 |  |  |  |
| 团队  执业人经历 | 具备执业资格人数 |  |  |  |
| 有过3年以上执业经历人数 |  |  |  |
| 从没有过破产业务经历人数 |  |  |  |
| 参加过破产业务培训人数 |  |  |  |

四、特邀会员破产业务服务项目方案(1.本项限于为办理破产业务提供协作服务申报特邀会员的金融、保险、投资、IT等专业机构填写；2.服务项目为介绍本机构相关内容；3.填报方式可列写包括但不限于项目内容、方式、优势及使用原则、要求等，或提供战略、框架协议中的方案；4.此项仅作参考模式，可不用表格，须注明是否可公开或部分公开)：

|  |
| --- |
|  |

五、机构执业许可证或营业执照(1.此项是申报机构提供的执业法律证明，包括但不限于机构执业许可证或营业执照；2.复印件、缩影件等均可；3.此项可不用表格）：

|  |
| --- |
|  |

六、其他材料(1.此项包括但不限于已被确定为见习管理人的证明材料；2.其他资料由类别申报机构视情补充；3.此项不用表格）：