附件2

**广州市破产管理人协会专家咨询委员会委员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | |  | 出生年月 |  | | 一寸证件照 | |
| 学历 |  | | 政治面貌 | |  | 职称 |  | |
| 执业机构及职务 |  | | | | | 执业年限 |  | |
| 联系电话 |  | | | 电子邮箱 | |  | | |
| 社会兼职情况 | | |  | | | | | | | |
| 教育经历  （大学填起） | | 起止时间 | | | 毕业院校 | | | 学历/学位 | | 所学专业 |
|  | | |  | | |  | |  |
|  | | |  | | |  | |  |
|  | | |  | | |  | |  |
| 主要执业经历 | | 起止时间 | | | 工作单位及职务 | | | | | |
|  | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | | | |
| 主要业绩（含著述） | | | 可后附材料 | | | | | | | |
| 承诺 | | | 本人郑重承诺：以上所填内容属实。  本人签名：  年 月 日 | | | | | | | |
| 协会意见 | | | 年 月 日 | | | | | | | |
| **表格填写说明：**  （1）本表格所有项目均为必填，无内容的项目请填“无”；  （2）如有页面不够填写项目内容可以另附纸张。 | | | | | | | | | | |