**常德市破产管理人协会个人会员申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓　名** |  | **年龄** |  | **性别** |  |  |
| **工作单位** |  | **职务** |  |
| **通讯地址** |  | **民族** |  |
| **联系电话** |  | **QQ** |  |
| **技术职称** |  | **专业****工龄** |  | **身体状况** |  |
| **个****人****简****历** |  |
| **个人业绩专著和****荣誉称号** |  |
| **单位意见：** **年 月 日** | **协会意见：** **2017年 月 日** |