附件2

**安庆市破产管理人协会第一次会员大会参会回执**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 职务 | 工作单位 | 联系电话 | 电子邮箱 | 会后是否就餐 |
|  |  |  |  |  |  |  |

附件3

**会员单位履职代表简介**

（示例）

代表姓名，性别，民族，出生年月，政治面貌，学历，职称，何时起执业，现执业机构（所属地）；

主要担任的社会职务及在各级律师协会中任职职务情况；

获得荣誉情况。

（参考模板）

某某某，女，汉族，1970年11月生，中共党员，大学本科，二级律师，2000年起执业，现执业于安徽某某律师事务所（某某市、县）；

安徽省第十届人大代表，安徽省律师协会第六、七届理事会理事。某某市律师协会第三届理事会理事。

2011年被中华全国律师协会评为2008-2010年度全国优秀律师。

11

附件4

**个人健康承诺书**

为配合新冠肺炎疫情防控工作，本人郑重承诺：

1．遵守安庆市破产管理人协会会员大会防疫工作相关规定，配合大会各项防疫措施；

2．如实回答有关个人健康、出行轨迹、来往地区等情况的询问，如实登记个人信息，不瞒报、谎报；

3. 14天内没有疫情中高风险地区旅行史、居住史或疫情重点地区、国家人员接触史；

4.承担因违反大会防疫措施或瞒报、谎报相关情况的相关责任。

截至2022年8月17日，以下内容请如实勾选（有2、3、4项所述情况的，须在承诺书背面写明旅行居住地区、往返日期、接触人员所属地区、接触时间）

1．是否有发热、干咳、头痛、乏力、呼吸道感染等症状：否；是。

2．是否有30天内疫情中高风险地区旅行史：否；是。

3．是否有30天内疫情中高风险地区居住史：否；是。

4．是否有30天内疫情中高风险地区相关人员接触史：否；是。

签名： 手机号码：

身份证号：

日期