附件2：

**择优选举中介机构登记表**

|  |
| --- |
| （中介机构填报） |
| **中介机构名称** |  |
| 法人代表 |  | 联系电话 |  |
| 详细地址及邮编 |  | 批准部门及成立时间 |  |
| 执照号码 |  | 注册资本（万元） |  |
| 主管部门 |  | 组织形式 |  |
| 开户银行 |  | 账 号 |  |
| 经营范围 |  |
|  在册职工总数 人。 |
| 机构主要负责人及业务部门负责人情况 |
| 姓名 | 职务 | 文化程度 | 专业 | 年龄 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 负责业务人员情况 |
| 姓名 | 专业名称 | 证书名称 | 职称名称 | 证书编号 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **中介机构签字（盖章）：** |
| **年    月    日** |
| **填报人：                  联系电话：                  填报时间：** |