

证券代码：300122

证券简称：智飞生物

公告编号：2012-33

重庆智飞生物制品股份有限公司

关于监事会换届选举暨征集监事候选人的公告

本公司及董事会全体成员保证公告内容的真实、准确和完整，不存在虚假记载、误导性陈述或者重大遗漏。

重庆智飞生物制品股份有限公司（以下称“公司”）第一届监事会任期将于2012年7月31日届满。为了顺利完成本次监事会的换届选举（以下简称“本次换届选举”），公司监事会依据《公司法》、《公司章程》的相关规定，将第二届监事会的组成、监事候选人的推荐、本次换届选举的程序、监事候选人任职资格等事项公告如下：

一、 第二届监事会的组成

第二届监事会将由3名监事组成，其中职工代表担任的监事2名，监事任期自相关股东大会选举通过之日起计算，任期三年。

二、 监事选举方式

本次换届选举采用累积投票制，即股东大会选举监事时，每一股份拥有与拟选监事人数相同的表决权，股东拥有的表决权可以集中使用，也可以分开使用。

三、 监事候选人的推荐

（一） 股东代表担任的监事候选人的推荐

公司监事会、在本公告发布之日单独或者合并持有本公司已发行股份3%以上的股东有权向第一届监事会书面提名推荐股东代表担任第二届监事会监事候选人。

(二) 职工代表担任的监事的产生职工代表出任的监事由公司职工代表大会民主选举产生。

四、 本次换届选举的程序

- 1、推荐人应在本公告发布之日起3天内按本公告约定的方式向本公司推荐监事候选人并提交相关文件；监事会同时在公司以及人才市场等广泛搜寻监事人选；
- 2、在上述推荐时间届满后，公司监事会召开会议，将对初选的监事人选进行资格审查，对于符合资格的监事人选，将提交公司股东大会审议；
- 3、监事候选人应在股东大会召开之前作出书面承诺，同意接受提名，并承诺资料真实、完整，保证当选后履行监事职责。

五、 监事任职资格

根据《公司法》和本公司《章程》及有关法律法规的规定，公司监事候选人应为自然人，凡具有下述条款所述事实者不能担任本公司监事：

- 1、无民事行为能力或者限制民事行为能力；
- 2、因贪污、贿赂、侵占财产、挪用财产或者破坏社会主义市场经济秩序，被判处刑罚，执行期满未逾5年，或者因犯罪被剥夺政治权利，执行期满未逾5年；
- 3、担任破产清算的公司、企业的董事或者厂长、经理，对该公司、企业的破产负有个人责任的，自该公司、企业破产清算完结之日起未逾3年；
- 4、担任因违法被吊销营业执照、责令关闭的公司、企业的法定代表人，并负有个人责任的，自该公司、企业被吊销营业执照之日起未逾3年；
- 5、个人所负数额较大的债务到期未清偿；
- 6、被中国证监会处以证券市场禁入处罚，期限未届满的；
- 7、最近三年内受到中国证监会行政处罚；
- 8、最近三年内受到证券交易所公开谴责或三次以上通报批评；
- 9、被证券交易所公开认定为不适合担任上市公司董事、监事和高级管理人员；
- 10、无法确保在任职期间投入足够的时间和精力于公司事务，切实履行监事应履行的各项职责；

11、法律、行政法规或部门规章规定的其他内容。

六、推荐人应提供的相关文件：

（一）推荐监事候选人，必须向本公司监事会提供下列文件：

- 1、监事候选人推荐书（原件）；
- 2、推荐的监事候选人的身份证明复印件（原件备查）；
- 3、推荐的监事候选人的学历、学位证书复印件（原件备查）；
- 4、能证明符合本公告规定条件的其他文件。

（二）若推荐人为本公司股东，则该推荐人应同时提供下列文件：

- 1、如是个人股东，则需提供其身份证明复印件（原件备查）；
- 2、如是法人股东，则需提供其营业执照复印件（盖公章、原件备查）；
- 3、股票帐户卡复印件；
- 4、股份持有的证明文件。

（三）推荐人向公司监事会推荐监事候选人的方式如下：

- 1、本次推荐方式仅限于亲自送达或邮寄两种方式。
- 2、推荐人必须在2012年7月13日17:00时前将相关文件送达或邮寄至（以收件邮戳时间为准）本公司指定联系人处方为有效。

七、联系方式

联系人：宋靖蔚

联系部门：董事会办公室

联系电话：023-86358226

联系传真：023-86358226

联系地址：重庆市江北区金源路7号25楼

邮政编码：400020

特此公告

重庆智飞生物制品股份有限公司监事会

2012年7月10日

重庆智飞生物制品股份有限公司

第二届监事会监事候选人推荐表

推荐人		推荐人联系电话	
推荐的候选人信息			
姓名		年龄	性别
电话		传真	电子邮件
任职资格（是/否符合本公告规定的条件）			
简历（包括学历、职称、详细工作经历、兼职情况等）			
其它说明 （注：指与上市公司或其控股股东及实际控制人是否存在关联关系；持有上市公司股份数量；是否受过中国证监会及其他有关部门的处罚和证券交易所惩戒等。）			
推荐人： （盖章/签名）			
年 月 日			