

ICFP 国际注册理财规划师研修课程(第二阶段) 报名表

姓名: _____

性别: _____

国籍: _____

身份证号: _____

出生日期: _____

通信地址: _____

住宅电话: _____ 手提电话: _____

办公电话: _____ 传真号码: _____

电邮地址: _____

工作单位: _____ 现任职务: _____

公司地址: _____



工作经历 (请依照时间顺序填写)

时间 (由 月/年 至 月/年)	工作单位	职位	职务

在职学习经历 (请依照时间顺序填写)

时间(年)	课程名称	就读学校

其他专业资格: _____

我, 申请人 _____, 确保以上内容真实、有效。

本人签名: _____ 日期: _____

报名手续:

填妥「ICFP国际注册理财规划师研修课程(第二阶段)报名表」, 并连同以下资料提交:

香港或澳门学员:

1. 4张证件相片
2. 身份证及回乡证复印本各一份

内地学员:

1. 4张证件照片
2. 内地身份证复印本一份

邮寄至「香港北角北角道8号隆运大厦9楼A室 世界经理学会(CICFPSAR香港培训特区行政办公室)」, 信封面注明「ICFP课程(第二阶段)报名表」。