



|       |                |
|-------|----------------|
| 文件名稱  | 課程/考試報名表       |
| 編號/版次 | D3-01 / TRFP00 |

## 課程/考試報名表

### 第一部份 報讀課程

請在以下適當的空格內勾選：

|                      |  |                                  |                               |
|----------------------|--|----------------------------------|-------------------------------|
| 證照課程名稱               |  | 會員                               |                               |
| RFP 美國註冊財務策劃師證照課程+考試 |  | <input type="checkbox"/> RFP 會員  | <input type="checkbox"/> 非會員  |
| CCFP 中國理財規劃師證照課程+考試  |  | <input type="checkbox"/> CCFP 會員 | <input type="checkbox"/> 會員介紹 |

### 第二部份 個人資料

英文姓名 姓氏 \_\_\_\_\_ 名字 \_\_\_\_\_ 先生/小姐/女士

中文姓名 \_\_\_\_\_ 身份證號碼 \_\_\_\_\_ 西曆出生日期 (年/月/日) \_\_\_\_\_

手機號碼 \_\_\_\_\_ 電子信箱 \_\_\_\_\_

住宅地址 \_\_\_\_\_

### 第三部份 現職資料

公司名稱 \_\_\_\_\_

部門名稱 \_\_\_\_\_ 職銜 \_\_\_\_\_

專線號碼 \_\_\_\_\_ 電子信箱 \_\_\_\_\_

公司地址 \_\_\_\_\_

職業性質 請在以下適用的空格內加上 ✓ 號：

☐ 銀行
 ☐ 投資顧問
 ☐ 基金管理
 ☐ 保險
 ☐ 信託
 ☐ 企業融資

☐ 法律
 ☐ 會計
 ☐ 精算
 ☐ 股票買賣
 ☐ 商業
 ☐ 政府/監管/交易所

☐ 學生
 ☐ 待業
 ☐ 退休人士
 ☐ 其他(請註明) \_\_\_\_\_

|       |                |
|-------|----------------|
| 文件名稱  | 課程/考試報名表       |
| 編號/版次 | D3-01 / TRFP00 |

#### 第四部份 報名須知

- 1 請學員填妥報名表，並依上列第六部份「付款方式」繳付課程費用後，將報名表連同繳款證明或支票透過傳真、電郵或郵寄方式交到本公司。
- 2 使用銀行匯款服務所需的一切相關手續費用一概由學員支付。
- 3 本公司保留取消及重新安排課程之一切權利。
- 4 若本公司因不可抗力因素無法如期開課：
  - 4.1 使用匯款方式繳款者，將獲無息無償退回已繳課程費用；
  - 4.2 使用支票方式繳款者，將獲無息無償退回已繳課程費用；
  - 4.3 使用信用卡方式繳款者，依各發卡銀行作業規定，本公司將按各發卡銀行作業規定，退回相關課程費用予持卡人。
- 5 學員於成功報讀課程後，可以向本公司提出申請取消報讀課程，惟需給予本公司足夠的通知期（通知期計算為學員提出申請取消報讀課程日期到課程開課日期的時間），以安排退費作業。
- 6 退費作業將按以下規定辦理：
  - 6.1 給予本公司通知期超過 1 個月以上者，將獲退回全部已繳之課程費用；
  - 6.2 給予本公司通知期超過 7 日而不足 1 個月者，將扣除課程費用 30% 作為行政處理以及管銷費後，退回餘額；
  - 6.3 給予本公司通知期超過 3 日而不足 7 日者，將獲退回扣除課程費用 50% 作為行政處理以及管銷費後，退回餘額；
  - 6.4 給予本公司通知期不足 3 日者，恕不獲退費；
  - 6.5 凡使用信用卡方式繳款者，本公司將先扣除原來已交之課程費用的 3% 刷卡手續費，再按上列所說明之安排，將相關課程費用餘款退予學員。
- 7 申請取消報讀課程之學員，取消日期的認定以書面通知為憑，並於 7 日內攜帶原收據和身份證正本，親臨到本公司辦理退費手續。

#### 第五部份 聲明

1. 本人謹此聲明在本報名表中所填報之資料均屬正確無誤，如上述所載資料有任何更改，本人會即時通知 貴公司。
2. 本人已詳細閱讀並同意遵守上列第五部份「報名須知」的細節。
3. 本人同意及准許卓智財經教育股份有限公司台灣分公司及台灣註冊財務策劃師協會（TRFP）可使用本報名表內所提供的資料，惟僅供使用於卓智財經教育股份有限公司與台灣註冊財務策劃師協會（TRFP）業務所需，並不得使用於其他無關業務。

申請人簽署：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

#### 如有查詢，請聯絡 台灣註冊財務策劃師協會

地址：台北市信義區基隆路一段 432 號 5 樓之 7

電話：+886 2 7730 6589 傳真：+886 2 2345-0052

辦公時間：9:00am – 6:00pm（星期一至星期五）

電子信箱：[info@rfpi.com.tw](mailto:info@rfpi.com.tw)

[www.trfp.org.tw](http://www.trfp.org.tw)



|       |                |
|-------|----------------|
| 文件名稱  | 課程/考試報名表       |
| 編號/版次 | D3-01 / TRFP00 |

## 第六部份 付款方式

本人願意以下列所選方式（請於方格內加上"✓"號）繳付費用台幣 \_\_\_\_\_ 元。

|                             |       |                      |
|-----------------------------|-------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> 電匯 | 匯款資料  |                      |
|                             | 銀行代碼  | 822                  |
|                             | 受款銀行  | 中國信託商業銀行華山分行         |
|                             | 受款人名稱 | 香港商卓智財經教育股份有限公司台灣分公司 |
|                             | 帳戶號碼  | 271-54002443-0       |

|                             |                              |
|-----------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 支票 | 支票抬頭請寫「香港商卓智財經教育股份有限公司台灣分公司」 |
|-----------------------------|------------------------------|

|                              |                                 |  |                              |  |                               |  |  |  |        |  |                              |  |                                |  |  |
|------------------------------|---------------------------------|--|------------------------------|--|-------------------------------|--|--|--|--------|--|------------------------------|--|--------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> 信用卡 | 使用信用卡刷卡                         |  |                              |  |                               |  |  |  |        |  | 消費金額                         |  | 新台幣_____元                      |  |  |
|                              | <input type="checkbox"/> VISA   |  | <input type="checkbox"/> JCB |  | 持卡人之英文姓名：（持卡人必須為報名人）<br>_____ |  |  |  |        |  |                              |  |                                |  |  |
|                              | <input type="checkbox"/> MASTER |  | <input type="checkbox"/> AE  |  |                               |  |  |  |        |  |                              |  |                                |  |  |
|                              | 信用卡檢查碼（卡面背面<br>簽名欄上所顯示卡號之       |  |                              |  |                               |  |  |  | 信用卡有效期 |  | MM 月 / YY 年<br>_____ / _____ |  |                                |  |  |
|                              | 信用卡<br>號 碼                      |  |                              |  |                               |  |  |  |        |  |                              |  |                                |  |  |
|                              | 持卡人簽署（必須與信用卡上的簽名相同）：<br>_____   |  |                              |  |                               |  |  |  |        |  |                              |  | 日期(DD 日/MM 月/YYYY 年)：<br>_____ |  |  |

### 本公司專用欄

審核人員姓名 \_\_\_\_\_  
專線號碼 \_\_\_\_\_  
收件日期 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_