

財團法人台灣金融研訓院 學員報名單

請多利用本院網站網路報名

「2018 第九屆國際洗錢防制研討會」(上課地點: 台大醫院國際會議中心-201 會議室)

填單日期: 年 月 日

身分證號碼	姓 名 (請正楷填寫)		E-mail address (課程開課前將以 e-mail 通知)	服務單位／職稱	行動電話 (供簡訊通知)	出生 年月日	聯絡電話	最高學歷 畢業科系
	中 文	英 文 (務必與護照相符)						

請注意：一、本表各欄位請以深色筆填寫後，電傳本院客戶服務中心彙辦，免另具文。若本表不敷使用，請自行影印。

二、查詢專線：(02) 3365-3636。為確保您的權益，報名前請務必詳閱本院網站公告之學員須知。

傳真專線：(02) 2363-9111

本院地址：100 台北市羅斯福路三段 62 號

電子信箱：regosd@tabf.org.tw

個資告知事項、課程查詢及退費辦法請詳本院網頁：<http://www.tabf.org.tw>

三、開班前將以 e-mail 寄發上課通知，課程異動或調整事宜，將以簡訊或 e-mail 通知，請務必填寫手機號碼及 e-mail 帳號。

四、自費生請先來電確認尚有名額後，將學費匯入本院帳號：華南銀行營業部100160173474，戶名：財團法人台灣金融研訓院，再將匯款存根聯同本表一併電傳本院，或直接填寫以下信用卡扣款授權書回傳即可。

五、歡迎至本院網頁登錄為研訓之友，將可享有線上上課紀錄（含出缺勤、成績等）查詢、線上報名、購書、表單下載等功能，並可即時收到本院各項服務之動態通知。

信用卡扣款授權書或匯款單回聯粘貼處							
信用卡別	☐ VISA ☐ MASTER ☐ 聯合信用卡	信用卡號		發卡銀行		信用卡有效日期 (請對照信用卡填寫)	/ (月/年)
持卡人姓名 (請用正楷填寫)		身分證號碼		聯絡電話	(H) (0)		
生 日	年 月 日	聯絡住址	☐ ☐ ☐				
總 金 額	_____萬_____仟_____佰_____拾_____元整(請用零、壹、貳等大寫)			持卡人簽名 (請與信用卡簽名同字樣)			

填寫發票資料(如無須統編／抬頭者可不填寫)：

遴選單位：(公費生請蓋機構章)

抬頭：

統一編號：

聯絡人：