

LUTCF 2010 年度秋季課程 報名表

選擇：	第一選擇*	第二選擇*	第三選擇*
科目名稱			
科目編號			

* 學員必須填寫全部三個選擇，課堂安排及分配由 LUTCF 委員會作最終的決定

請以英文正楷填寫以下各項：

姓名：(英文全名) 先生/太太/女士/小姐 _____

出生日期 加入保險行業之日期
 日 月 年 日 月 年

身分證號碼/ 護照編號 _____ 會員編號 _____

(學員於報讀課程時必須為 2010 年度之保協會員)

公司名稱 _____

公司地址 _____

辦公室電話號碼 _____ 手機號碼 _____ 傳真號碼 _____

電郵地址 _____

已獲頒之專業資格:

FSS FLMI CLU / ChFC FChFP 其他 _____

已修讀之 LUTCF 科目:

EPM (修讀年份 _____) MCN (修讀年份 _____) ES (修讀年份 _____)
 PG (修讀年份 _____) BI/BC (修讀年份 _____) DI (修讀年份 _____)
 EP (修讀年份 _____) RP (修讀年份 _____)

教育程度:

中學 預科 大學 其他 _____

繳款方法:

支票 支票號碼: _____ 銀行: _____ (支票抬頭請寫“LUAHK”)

VISA Card MASTER Card

信用咭號碼: _____ 屆滿日期: _____ 月 _____ 年

信用咭持有人: _____ 銀碼總數: _____

持咭人簽署: _____ 日期: _____

從何得知關於 LUTCF 課程資訊：

本會所發之推廣章程 本會所發之推廣電郵 本會會訊 課程簡佈會
 Agency Visit 朋友/同業推介 手機短訊 其他 _____

簽署聲明

本人聲明此申請表格上所列載之個人資料及附上的證明檔乃正確及完整的。本人明白若填寫此申請表格時，故意隱瞞或虛報資料，則不論本人的學習在那一階段，都可令本人喪失學位，而 LUAHK 亦就此保留最終的決定權。

姓名: _____ 簽署: _____ 日期: _____

For Office Use only (只供本會填寫)			
Authorized Code No.	Date	Trace no.	Control No.

《個人資料政策》聲明: 學員於本表格所提供的資料將會用作處理課程申請之用，且會根據 LUAHK 的既定程式，把有關的資料作為學生紀錄之用及用於其他與課程中學習有關的用途。