

中華民國人壽保險商業同業公會
個人報名參加人身保險業務員資格測驗報名表

※測驗日期：113年7月27日（報名期間：113年5月26日至6月26日）

*本表所有欄位均為必填

姓名										
	身分證統一編號									
聯絡電話	出生日期			民國	年	月	日	性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女
行動電話	備註			<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 申請報名費優惠 <input type="checkbox"/> 申請特殊試場						
通訊地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			E-MAIL						
	縣 市	鄉鎮 市區	路(街) 村(里)	段 鄰	巷	弄	號	樓之	室	
學歷	<input type="checkbox"/> 研究所 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 高中(職)【註：如為大學在學生請勾選高中(職)】									
測驗地區	<input type="checkbox"/> 台北 <input type="checkbox"/> 台中 <input type="checkbox"/> 高雄(請擇一勾選)									
測驗科目	<input type="checkbox"/> 人身保險業務員資格測驗（報名費為新台幣 400 元整）									
	<input type="checkbox"/> 人身保險業務員資格測驗及金融市場常識與職業道德測驗（報名費為新台幣 650 元整）									

注意事項：

- 一、「姓名」、「身分證字號」、「出生年月日」、「性別」、「學歷」各欄，應與所繳身分證件、學歷證件相符（如證件記載錯誤或不一致，應先向戶政機關或原發證機關申請更正或檢附有更正記載之戶籍謄本）。
- 二、「聯絡電話」、「行動電話」、「通訊地址」、「E-MAIL」等請詳細填寫正確，以方便連絡及寄送相關資料。
- 三、請將「測驗地區」、「測驗科目」填寫正確，報名後不得更改。

- 四、如另須申請報名費優惠或身心障礙人員之特殊試場者請於「備註」欄加以註記並檢附相關證明文件。
- 五、報名時應檢附報名費匯款單影本，請將報名費匯入本會指定專戶（匯款銀行：台灣中小企業銀行松江分行，匯款戶名：中華民國人壽保險商業同業公會測驗經費，匯款帳號：04062296777）

六、報名應繳證件(所附資料審查後不予退還)：

(一)身分證件：限中華民國國民身分證影本、台灣地區居留證影本、外僑永久居留證影本或大陸配偶領有之長期居留證件影本。

(二)學歷證件影本：下列文件得視同具高中(職)以上學校畢業或同等學歷。

- 1.教育行政主管機關認可之高中或高職以上學校之畢業證書影本。
- 2.教育行政主管機關認可之自學進修學力鑑定考試及格之高中、高職或專科畢業程度及格證明書影本。
- 3.教育行政主管機關認可之大學、獨立學院、三年制或二年制專科學校一年級以上肄業或五年制專科學校四年級以上肄業證明文件影本。
- 4.教育行政主管機關認可之大學、獨立學院、三年制或二年制專科學校一年級以上或五年制專科學校四年級以上在學學生持有之學生證(有蓋註冊章)影本。
- 5.高等或普通檢定考試及格證書影本。

※註：第4點所稱「在學學生」係指具有學籍並已完成註冊之在學學生。「在學學生」於報名時應提供蓋有註冊章之學生證影本作為學歷證明文件，惟若所持學生證經校方註記免蓋註冊章，則需另提供學校開立之在學證明。另，持國外、大陸地區或空中大學學歷報名者，應依應試簡章規定備妥相關學歷證明文件於報名時繳交。

- 七、上列資料如有不實、偽造情事，以致參加測驗權益受損，本人同意自行負責。

註：1.本人同意提供上列資料供中華民國人壽保險商業同業公會依「保險業務員管理規則」辦理人身保險業務員資格測驗試務作業，在「個人資料保護法」及相關法令之規定下，為蒐集、處理及利用之用，並得查詢或請求閱覽，請求製給複製本、補充或更正、停止蒐集、停止處理或停止利用及刪除，不同意提供者，無法報名參加上開測驗，尚祈見諒。(上列資料除法令或主管機關另就個人資料定有保存期限外，依本會執行業務所需保存期間為限。)

2.各項應檢附文件，請檢附並裝訂於本報名表後，俾供壽險公會查驗。

中華民國_____年_____月_____日 應考人簽名：_____