

拉斐爾反洗錢諮詢顧問有限公司 國際公認反洗錢師(CAMS)資格認證輔導課程(第31期) 報名表

填表日期: _____年____月____日

報名類別	中文姓名	行動電話	電子郵件地址	服務單位及職稱	匯款日期	匯款帳號後五碼	匯款金額
☐ 個人 ☐ 團體							
☐ 個人 ☐ 團體							
☐ 個人 ☐ 團體							
☐ 個人 ☐ 團體							
☐ 個人 ☐ 團體							
☐ 個人 ☐ 團體							
☐ 個人 ☐ 團體							

- 【報名程序】**1.將課程費用匯入本公司帳號
2.填妥本報名表並E-mail至secretary@aml.tw
3.報名結果將以**E-mail**通知。

【匯款資訊】銀行:013國泰世華銀行古亭分行
帳號:030-03-500898-1
戶名:拉斐爾諮詢顧問有限公司

【發票開立方式】※必填,發票開立後恕不得更改。

☐公司抬頭 ☐個人抬頭

抬頭: _____ 統編: _____

- (3) 各項資料均為必填,不全者不予受理;課程異動或調整事宜,將於本公司網站aml.tw更新公告並以**E-mail**通知。
(4) 如有其他洽詢事宜,請賜電本公司專線辦理。
(5) 本公司保留變更本課程內容及講座、講題、時間安排等權利;課程資訊如有異動,以本公司網站更新公告為準。

【注意事項】

- (1) 為確保您的權益,報名前請詳閱本公司網站公告之課程資訊。
(2) 如本表不敷使用,可自行增列表格。

拉斐爾反洗錢諮詢顧問有限公司(本公司)依個人資料保護法第8條規定,告知台端以下事項:

- 本公司為提供教學輔導服務,需蒐集報名者之姓名、聯繫方式、服務單位與職稱、匯款日期、匯款帳號後五碼、匯款金額等個資,以供本次課程期間及地區內作為學員資料管理、資格審核、付款確認、課程內容安排與課務聯繫之用,本公司亦會在課程結束後與學員聯繫詢問考試進度並提供輔導資訊。
- 當事人得來信向本公司依個人資料保護法行使請求查閱、更正、補充、提供複製本;請求停止蒐集、處理、利用;請求刪除個人資料等權利。
- 各項資料均為必填,如未完整、正確填寫將無法完成報名或影響課務聯繫。