

○○○年度防制洗錢與打擊資恐

教育訓練課程簽到表

一、訓練單位：_____稅務記帳士事務所					
二、課程：					
1. 洗錢防制法					
2. 資恐防制法					
3. 記帳士暨記帳及報稅代理人防制洗錢與打擊資恐辦法					
4. 記帳士暨記帳及報稅代理人執行防制洗錢與打擊資恐指引手冊					
5. 記帳士防制洗錢/打擊資恐內部控制作業手冊					
6. 事務所風險評估表					
7. 辦理AML/CFT自我審查表					
8. AML/CFT各項表單					
9. 非現地與現地檢查通案缺失改善					
三、講師：					
四、時間： 年 月 日(星期0)上(下)午00:00至00:00					
五、地點：本事務所辦公室					
序號	姓 名	簽 名	序號	姓 名	簽 名
1			11		
2			12		
3			13		
4			14		
5			15		
6			16		
7			17		
8			18		
9			19		
10			20		