

中華民國人壽保險管理學會
核保人員、理賠人員第一、二科測驗抵免及資格證書申請表

申請日期： 年 月 日

姓名	中文			申請何種資格	<input type="checkbox"/> 核保人員 <input type="checkbox"/> 理賠人員		申請人簽章			
	英文			身分證統一編號						
出生日期	民國 年 月 日			電子郵件信箱			性別			
通訊地址							電話			
請貼照片		學 歷	學校名稱	院系科別畢(肄)業		起訖年月	證件名稱			
現職	服務單位	職稱	擔任事務	現職開始日期	公司地址		電話	證件名稱		
經歷 (與申請相關者)	服務單位	職稱	服務期間		主要擔任工作		主管姓名		證件名稱	
必要附件	(一) LOMA 第一、二科及格證書影本。 (二) 本學會核保人員、理賠人員測驗成績(請至學會官網 >考試專區 >歷屆成績下載列印)。 (三) 大專以上學歷證件影本。									
審核	審核結果			初審意見			證件審核			

註1：本表申請自 105.12.01 起(郵戳為憑)，需先加入本學會準會員及繳交會費後，連同本表資料一併提出申請，經本學會理監事會議審核(預計每年 2、5、8、11 月份召開，收件截止日為 1/25、4/30、7/25、10/30)，通過者始發給證書。

註2：「新進準會員入會費捌佰元整及常年會費陸佰元整」，本學會郵局劃撥帳號「15106472」，戶名「中華民國人壽保險管理學會」(正面通信欄請註明貴單位名稱)。

註3：入會申請需附上「個人會員入會申請表」及「劃撥收據影本」，申請表請至會員專區下載。

(請參閱本學會網站【首頁】之地址郵寄)

網址：www.limi.org.tw



106.11.20 修訂