

中華民國人壽保險管理學會
(個人)入會申請表

申請日期： 年 月 日

姓名	中文		性別	申請何種會員(正、準)資格			申請人簽章			
	英文									
出生日期	民國	年	月	日	籍貫	省	縣	身分證 統一編號		
通訊地址					電子郵件 信箱				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	
		考 試	年屆名稱		種類科別		主辦機關		證件名稱	
著 作	名稱	出版書局日期	訓 練	訓練機構		期別種類		起訖年月		結業證件
現 職	服務公司及部門		職別	擔任事務	開始日期	公司地址			電話	證件名稱
經 歷	服務單位		職別	服務期間		主要擔任工作				
必要附件	(一) LOMA 證書或本學會壽險管理人員證書影本。 (二) 最高學歷證件影本。									
審 核	審核結果				初審意見				證件審核	

註：本申請表需經本學會理監事會議審核，通過者始發給證書，且要有繳交會費者始屬於本學會會員。

(請參閱本學網站【首頁】之地址郵寄)

網址：www.limi.org.tw

