

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		申請何種會員資格	<input type="checkbox"/> 正會員 <input type="checkbox"/> 準會員		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	
	考 試	年屆名稱	種類科別		主辦機關	證件名稱	
參加社團							
著作	名稱	出版書局日期	訓練機構	期別種類	起訖年月	結業證件	
現職	服務單位及部門	職稱	擔任事務	開始日期	公司地址	電話	證件名稱
					<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
經歷	服務單位	職稱	服務期間		主要擔任工作		
必要附件	(一) LOMA 證書(如同時申請核保、理賠人員測驗抵免者，需個別附該影本)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 1：本表申請自 105.12.01 起(郵戳為憑)，需先繳交會費並附上劃撥收據影本後，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：「新進正會員入會費壹仟伍佰元整及常年會費壹仟元整，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)

(請參閱本學會網站【首頁】之地址郵寄)

網址：www.limi.org.tw

107.10.31 修訂

