ใบสมัครหลักสูตรการวางแผนการเงิน สำหรับนิสิต-นักศึกษา
(Certified Financial Planning Program)

ATI ASCO Training Institute

เฉพาะเจ้าหน้าที่
ลำดับที่สมัคร

ข้อมูลส่วนตัว (โปรดกรอกข้อมูลส่วนตัวให้ครบเพื่อฐานประวัติ และการติดต่อ)

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) ..... นามสกุล .....

Name (Mr./Mrs./Ms) ..... Surname .....

เลขที่บัตรประชาชน | | | | | | | | | | | | | วัน/เดือน/ปีเกิด (ค.ศ.) D D M M Y Y Y Y

โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ..... E-Mail .....

ที่อยู่ตามบัตรประชาชน เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... หมู่บ้าน/อาคาร.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

***หากที่อยู่ปัจจุบัน เป็นที่อยู่เดียวกันตามบัตรประชาชน "ไม่ต้อง" กรอกข้อมูลด้านล่าง

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... หมู่บ้าน/อาคาร.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

ข้อมูลบนใบเสร็จรับเงิน (กรอกให้ชัดเจนเพื่อป้องกันความผิดพลาด)

☐ ใช้ที่อยู่เดียวกันกับที่อยู่ปัจจุบัน ***ถ้าไม่ได้ใช้ที่อยู่เดียวกันกับที่อยู่ปัจจุบัน "ต้อง" กรอกข้อมูลด้านล่าง

หน่วยงานต้นสังกัด ☐ บล. ☐ ธนาคาร ☐ บลจ. ☐ บ.ประกันชีวิต ☐ อื่นๆ โปรดระบุ.....

ออกใบเสร็จในนาม .....

ประวัติการทำงานปัจจุบัน และการศึกษา

ประเภทการทำงาน ☐ เจ้าหน้าที่การตลาด ☐ พนักงานบริษัท ☐ สถาบันการเงิน ☐ ราชการ/รัฐวิสาหกิจ ☐ ธุรกิจส่วนตัว

☐ อาชีพอิสระ (Freelance) ☐ นักเรียน/นักศึกษา ☐ แม่บ้าน ☐ อื่นๆ โปรดระบุ.....

บริษัทที่สังกัด..... ตำแหน่ง.....

ระดับการศึกษา ☐ ต่ำกว่าปริญญาตรี ☐ ปริญญาตรี ☐ ปริญญาโท ☐ ปริญญาเอก

สถาบันการศึกษา..... คณะ.....

สาขาวิชา..... เลขที่ใบอนุญาต License หรือตัวแทนฯ.....

หลักสูตรอบรมการวางแผนการเงิน (CFP) ที่ต้องการสมัคร

☐ **ชุดวิชาที่ 1** พื้นฐานการวางแผนการเงิน ภาษีและจรรยาบรรณ วันที่.....

☐ **ชุดวิชาที่ 2** การวางแผนการลงทุน วันที่.....

☐ **ชุดวิชาที่ 3** การวางแผนการประกันภัย วันที่.....

☐ **ชุดวิชาที่ 4** การวางแผนเพื่อวัยเกษียณ วันที่.....

☐ **ชุดวิชาที่ 5** การวางแผนภาษีและมรดก วันที่.....

☐ **ชุดวิชาที่ 6** การจัดทำแผนการเงิน วันที่.....

วิธีการชำระเงิน และวิธีส่งใบสมัครพร้อมหลักฐาน

โอนเงินค่าธรรมเนียม

ธนาคารกสิกรไทย จำกัด (มหาชน) เลขที่บัญชี 718-2-56289-5

ชื่อบัญชี "สถาบันฝึกอบรม สมาคมบริษัทหลักทรัพย์ไทย"

บัญชีออมทรัพย์ สาขาถนนรัชดาภิเษก (สุขุมวิท-พระราม 4)

***ส่งใบสมัคร / หลักฐานที่ยืนยันการเป็นนักเรียน-นักศึกษา / หลักฐานการชำระเงิน มาทาง E-Mail Training@ati-asco.org

หมายเหตุ

1. ค่าบริการที่เรียกเก็บโดยสมาคมบริษัทหลักทรัพย์ไทย ได้รับการยกเว้นภาษีหัก ณ ที่จ่าย
2. เพื่อมิให้ผู้อื่นเสียสิทธิ์ สถาบันฝึกอบรม สมาคมบริษัทหลักทรัพย์ไทย จะไม่คืนค่าธรรมเนียมให้หลังจากสมัครอบรมและชำระเงินแล้ว ทั้งนี้ ผู้สมัครสามารถโอนสิทธิ์การเข้ารับการอบรมให้แก่ผู้อื่นได้ โดยต้องทำหนังสือแจ้งมายังสถาบันฝึกอบรมฯ ล่วงหน้าอย่างน้อย 7 วัน ก่อนการอบรม โดยส่ง E-Mail แจ้งกลับมาทาง Training@ati-asco.org

ลงชื่อผู้สมัคร.....

วันที่สมัคร D D M M Y Y Y Y