博 士 精 英 协 会

申请特别名额

理财规划与财务策划师联合学会

助理环球财富管理师

Associate Global Wealth Management Advisor

资 格 认 证 申 请 表

Application Form for Accredited Certificate Program

姓名：

性别:

籍贯：

身份证号：

出生日期：

微信号：

电邮地址：

工作单位：

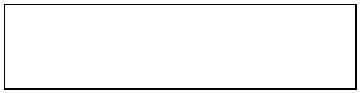
联系电话 :

如学员完成课程后，需要申请全球统一考试及证书，需要缴交￥500 元考试费用。（证书可在理财规

划与财务策划师联合学会官方网站 www.jafpfp.com 上载和查询）✯ 费用含考试辅导。

是

否



以下为转帐帐号资料，转公帐需额外支付金额\*6%税费

户名：博研国际教育咨询（广州）有限公司

帐号：3602 0543 0920 0485 361

开户行：工商银行、广州市中华广场支行

户名：苏泽勋

帐号：6212 2636 0205 2366 457

开户行：工商银行、广州东风中支行

备注：课程合共 4 个月，包括线上/线下课程（可以回看）。

其他专业资格：

本人签名

日期：

，确保以上内容真实、有效。

★

阁下会于递交表格及相关费用（如有）后，7 天内获取收生确认通知，并由客服以一对一形式协

助上课及考试安排（务必请阁下及时通过客服的微信好友确认，相关通知均以微信发布）。

