

CFP[®]初次認證－專業人士推薦書

推薦人_____ (簽章) 聲明身份證號前 5 碼(含英文)_____

就推薦人對 立聲明書人 (申請認證者) _____ (簽章)
之認識與了解，立聲明書人確實願意遵守臺灣理財顧問認證協會所訂
職業道德相關程序及規範，爰建議貴協會認證立聲明書人為理財規劃
顧問，並同意授權立聲明書人使用 CFP[®]，國際認證高級理財規劃顧問
(Certified Financial Planner[®])及  商標。

推薦人職業別：請依以下職業 勾選之。

國際認證高級理財規劃顧問 CFP[®]，有效證書字號：_____ 號

會計師，證書字號：_____ 字第_____ 號

律師，證書字號：_____ 字第_____ 號

推薦人資訊：

服務機構名稱：_____

服務機構地址：_____

聯絡電話：_____ 手機：_____

聯絡通訊地址：_____

電子郵件信箱：_____

日期：西元_____ 年_____ 月_____ 日

社團法人臺灣理財顧問認證協會承諾將依個人資料保護法之規定，妥善保管申請人個人資料。

CFP[®]，(CERTIFIED FINANCIAL PLANNER[®])及  商標在美國以外地區為國際理財顧問認證協會總會 (Financial Planning Standards Board) 所有，並授權臺灣理財顧問認證協會在台灣地區使用本商標。