

社團法人臺灣理財顧問認證協會  
理財規劃教育訓練機構

資格認可申請與理財規劃教育訓練計畫書

年 月 ~ 年 月

## 資格認可申請與計畫書

### 一、理財規劃教育訓練機構基本資料

#### 主辦單位

1	名稱	
2	負責人姓名	
3	成立日期	
4	核准單位	
5	核准文號	
6	登記地址	
7	網址	
8	符合資格	<input type="checkbox"/> 教育部認可之大學院校 <input type="checkbox"/> 政府核准設立非營利事業機構，其主要業務為辦理金融專業教育訓練者 <input type="checkbox"/> 本會團體會員之金融機構及其集團公司。

#### 協辦單位之一

1	名稱	
2	負責人姓名	
3	成立日期	
4	核准單位	
5	核准文號	
6	登記地址	
7	網址	
8	符合資格	<input type="checkbox"/> 教育部認可之大學院校 <input type="checkbox"/> 政府核准設立非營利事業機構，其主要業務為辦理金融專業教育訓練者 <input type="checkbox"/> 本會團體會員之金融機構及其集團公司。
9	協辦原因 *請說明邀請協辦原因	

#### 協辦單位之二

1	名稱	
2	負責人姓名	
3	成立日期	
4	核准單位	

## 資格認可申請與計畫書

5	核准文號	
6	登記地址	
7	網址	
8	符合資格	<input type="checkbox"/> 教育部認可之大學院校 <input type="checkbox"/> 政府核准設立非營利事業機構，其主要業務為辦理金融專業教育訓練者 <input type="checkbox"/> 本會團體會員之金融機構及其集團公司。
9	協辦原因 *請說明邀請協辦原因	

註：若邀請協辦單位超過二家者，請自行增加欄位。

## 二、最近三年舉辦理財相關課程（含主辦單位與協辦單位課程）

序號	課程名稱	時數	學分	期別/ 班別	起訖年月	畢業/ 結業 人數	授課講師 姓名與職稱

## 三、申請登錄課程名稱

#### 四、 課程/系所主任

姓名	
最高學歷	
主要經歷	
電話號碼	
電子郵件地址	

#### 五、 課程/系所/助理/助教/課務人員/行政人員（至少列一人）

姓名	
最高學歷	
主要經歷	
電話號碼	
電子郵件地址	
負責工作項目	

姓名	
最高學歷	
主要經歷	
電話號碼	
電子郵件地址	
負責工作項目	

#### 六、 招生對象

基本學歷	
先修課程	
其它條件	

## 七、學員甄選辦法

書面資料審核

筆試：科目 \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

口試

## 八、課程種類

證書課程（發給結業證書，無學分、無學位）

學分課程（發給學分證書）：\_\_\_\_\_學分

學位課程：授予學位\_\_\_\_\_學士，\_\_\_\_\_碩士，\_\_\_\_\_博士

## 九、課程時數與上課時間規劃

上課方式	上課頻率 (每週/月/季次數)	總次數	每次時數	時數總計
課堂教學				
網路或遠距教學				
教材研讀				
總計			N/A	

## 十、課程實施期間

期別	開始月份	結業月份
	年 月	年 月
	年 月	年 月
	年 月	年 月
	年 月	年 月
	年 月	年 月
	年 月	年 月

## 十一、獎助學金或貸款辦法

沒有 ☐ 提供獎助學金 ☐ 與金融機構合作提供助學貸款

講師資格條件：一、具國內外專科以上學校金融與理財課程相關科目一年以上教學經驗者。二、具理財相關職務三年以上工作經驗者。三、於國內外研究所研習理財相關科系獲有碩士以上學位者。四、具金融相關專業知識經本協會認可者。

### 十三、上課場地

- 地址：\_\_\_\_\_
- 上課場地坐落樓層所有者：\_\_\_\_\_
- 上課場地經營管理者：\_\_\_\_\_
- 預定上課教室教學設施（含視聽器材，請列述）  
\_\_\_\_\_
- 地方政府建管或工務單位核發之當年度有效之「建築物防火避難設施與設備安全檢查申報結果通知書」文號：\_\_\_\_\_ 核發日期\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日
- 地方政府消防單位核發之當年度有效之「消防安全設備檢修申報書收執聯」文號：\_\_\_\_\_ 核發日期\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

### 十四、教學管理機制與資訊設備

- 教學行政作業程序書面說明 ☐ 有（請提供影本）☐ 沒有（請補充說明）
- 學員出缺勤管理辦法 ☐ 有（請提供影本）☐ 沒有（請補充說明）
- 學員資料建檔與保存 ☐ 有（請提供樣本）☐ 沒有（請補充說明）
- 授課教材建檔與保存 ☐ 有（請提供樣本）☐ 沒有（請補充說明）
- 教學品質評量與控管 ☐ 有（請提供樣本）☐ 沒有（請補充說明）

### 十五、課程設計與規劃（請依據下列表格，填寫課程設計與規劃內容）

#### 單元編號：1

課程主題	
課程等級	
學分抵免	
研習模式	
成績評核	
單元角色與目的	
單元目標	

#### 課程綱要

代號	課程	授課大綱	時數

資格認可申請與計畫書


單元編號：2

課程主題	
課程等級	
學分抵免	
研習模式	
成績評核	
單元角色與目的	
單元目標	

課程綱要

代號	課程	授課大綱	時數

單元編號：3

課程主題	
課程等級	
學分抵免	
研習模式	
成績評核	
單元角色與目的	
單元目標	

課程綱要

代號	課程	授課大綱	時數



資格認可申請與計畫書


單元編號：4

課程主題	
課程等級	
學分抵免	
研習模式	
成績評核	
單元角色與目的	
單元目標	

課程綱要

代號	課程	授課大綱	時數

單元編號：5

課程主題	
課程等級	
學分抵免	
研習模式	
成績評核	
單元角色與目的	
單元目標	

課程綱要

代號	課程	授課大綱	時數

單元編號：6

課程主題	
課程等級	
學分抵免	
研習模式	
成績評核	
單元角色與目的	
單元目標	

課程綱要

代號	課程	授課大綱	時數

註：請依需要增加格數

## 十六、計畫使用教材名稱

書籍	講義	其他

## 十七、聲明

謹聲明上述填寫與申報資料正確無訛。若有任何不實情事，訓練機構了解及同意台灣理財顧問認證協會得退回申請案件，或於核准後發現此等情事，得隨時撤銷專業訓練機構之資格，申請單位沒有任何異議。

課程主任：

\_\_\_\_\_  
(簽名) 日期: \_\_\_\_\_  
年 月 日

訓練機構負責人：

\_\_\_\_\_  
(簽名) 日期: \_\_\_\_\_  
年 月 日

訓練機構印章（大章）	訓練機構負責人印章（小章）

### 檢附文件

- 一、 學校立案證書或非營利事業機構資格證明文件影本、本會團體會員之金融機構及其集團公司營利事業登記證明文件影本。
- 二、 代表人身分證明文件影本。
- 三、 由地方政府建管或工務單位核發之當年度有效之「建築物防火避難設施與設備安全檢查申報結果通知書」影本乙份。(註：如申請機構為教育部立案核可之大學院校，得免附本文件)
- 四、 由地方政府消防單位核發之當年度有效之「消防安全設備檢修申報書收執聯」影本乙份。(註：如申請機構為教育部立案核可之大學院校，得免附本文件)
- 五、 具使用一年以上之訓練場地使用權證明影本乙份(如：所有權狀或租賃契約)(註：如申請機構為教育部立案核可之大學院校，得免附本文件)
- 六、 學員教學評鑑表單(如申請機構為教育部立案核可之大學院校，得免附本文件)