

AFP 初次認證－專業人士之推薦書

推薦人_____ (簽章) 身份證號前 5 碼(含英文)_____ 聲明

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 AFP，理財規劃顧問(ASSOCIATE
FINANCIAL PLANNER)及  商標。

推薦人職業別：請依以下職業 擇一 勾選之。

☐ 國際高級認證理財規劃顧問 CFP[®]，有效證書字號：_____ 號

☐ 理財規劃顧問 AFP，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

☐ 其他專業人士 (如單位主管)：_____

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