



ใบสมัครเข้ารับการอบรม

หลักสูตรการขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นตัวแทน/นายหน้าประกันภัยครั้งที่ 4 เป็นต้นไป วันที่ 1 เดือน มีนาคม 2558

๕๕๕ ๕๕๕ ๕๕๕ ๕๕๕ ๕๕๕ ๕๕๕

เพื่อเตรียมความพร้อมสำหรับการจัดอบรม สำนักงาน คปภ. ภาค 9 (ชลบุรี) จึงใคร่ขอความร่วมมือผู้สนใจเข้าร่วมอบรม

กรุณากรอกรายละเอียดให้ชัดเจนและครบถ้วน

1. รายละเอียด ผู้เข้ารับการอบรม

ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....สกุล.....
 เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....วันหมดอายุ.....
 ใบอนุญาตเลขที่.....ประเภทใบอนุญาต.....วันหมดอายุ.....
 ใบอนุญาตเลขที่.....ประเภทใบอนุญาต.....วันหมดอายุ.....
 ที่อยู่ เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
 ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
 โทรศัพท์.....(ต่อ.....) มือถือ.....E-Mail:.....

2. ประสงค์จะเข้ารับอบรมหลักสูตรการขอต่ออายุใบอนุญาต ครั้งที่ 4 เป็นต้นไป สำหรับ

- | | |
|--------------------------------|-----------------------------------|
| 2.1 (.....) ตัวแทนประกันชีวิต | 2.2 (.....) ตัวแทนประกันวินาศภัย |
| 2.3 (.....) นายหน้าประกันชีวิต | 2.4 (.....) นายหน้าประกันวินาศภัย |

ประสงค์จะสมัครเข้าอบรม (กรุณาระบุวันที่ต้องสมัครอบรมด้วยค่ะ)

- | | |
|--|--|
| (.....) วันจันทร์ที่ 16 มี.ค. 58 ค่าธรรมเนียม 900 บาท = 6 ช.ม. | (.....) วันอังคารที่ 17 มี.ค. 58 ค่าธรรมเนียม 900 บาท = 6 ช.ม. |
| (.....) วันพุธที่ 18 มี.ค. 58 ค่าธรรมเนียม 900 บาท = 6 ช.ม. | (.....) วันพฤหัสบดีที่ 19 มี.ค. 58 ค่าธรรมเนียม 900 บาท = 6 ช.ม. |
| (.....) วันศุกร์ที่ 20 มี.ค. 58 ค่าธรรมเนียม 900 บาท = 6 ช.ม. | (.....) วันจันทร์ที่ 23 มี.ค. 58 ค่าธรรมเนียม 900 บาท = 6 ช.ม. |
| (.....) วันอังคารที่ 24 มี.ค. 58 ค่าธรรมเนียม 900 บาท = 6 ช.ม. | (.....) วันพุธที่ 25 มี.ค. 58 ค่าธรรมเนียม 1,200 บาท = 8 ช.ม. |

3. ผู้สมัครเข้ารับการอบรม มีคุณสมบัติใดดังต่อไปนี้หรือไม่

(กรณีมีคุณสมบัติใดคุณสมบัติหนึ่งสามารถนำสิทธิมาลดหย่อนจำนวนชั่วโมงการอบรมได้ก็ขึงหนึ่ง)

กรุณาระบุหลักฐานคุณวุฒิมาพร้อมใบสมัครเพื่อทำการตรวจสอบคุณวุฒิก่อน ว่าถูกต้องหรือไม่

(3.1) สอบผ่านคุณวุฒิที่ใช้ประกอบอาชีพประกันภัย ที่ สำนักงานฯ ให้ความเห็นชอบ

- | | |
|------------------------|--|
| (.....) ชีวิต/วินาศภัย | FChFP : (Fellows chartered Financial Practitioner) Conversion Course
หลักสูตร "วิชาชีพสำหรับมืออาชีพ ด้านบริการทางการเงิน" โดยสมาคมตัวแทนประกันชีวิตและที่ปรึกษาการเงิน |
| (.....) ชีวิต/วินาศภัย | CFP : (Certified Financial Planner) หลักสูตร "การวางแผนการเงิน" โดยสมาคมนักวางแผนการเงินไทย |
| (.....) ชีวิต/วินาศภัย | AFPT : (Associate Financial Planner Thai)
หลักสูตร "การวางแผนการเงิน" โดยสมาคมนักวางแผนการเงินไทย |
| (.....) วินาศภัย | ประกาศนียบัตรวิชาชีพการประกันวินาศภัย : (Diploma in Non-life Insurance)
หลักสูตร "ประกาศนียบัตรวิชาชีพการประกันวินาศภัย" โดยสถาบันประกันภัยไทย |
| (.....) วินาศภัย | Cert CII : (The Chartered Insurance Institute) หลักสูตร Certificate of Insurance
โดย บริษัท ทีอาร์ เทรนนิงแอนด์คอนซัลติง จำกัด |

(3.2) (.....) คุณวุฒิรับรองสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโทขึ้นไปทุกสาขา จากสถาบันอุดมศึกษาหรือสถาบันการศึกษา

ในต่างประเทศที่สำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือนรับรอง

(3.3) กรณีเป็นหรือเคยเป็นวิทยากร ผู้บรรยายความรู้ อาจารย์ประจำ อาจารย์พิเศษ ในสถาบัน สมาคม องค์กร ดังต่อไปนี้

- (.....) สำนักงาน (.....) สถาบันประกันภัยไทย (.....) สถาบันอุดมศึกษา
 (.....) สมาคมตัวแทนประกันชีวิต (.....) สมาคมประกันชีวิตไทย หรือ สมาคมประกันวินาศภัย
 (.....) สมาคมนายหน้าประกันภัยไทย (.....) บริษัทประกันชีวิต หรือ บริษัทประกันวินาศภัย
 (.....) สถาบันหรือองค์กรที่สำนักงานให้ความเห็นชอบ

(3.4) (.....) ไม่มีคุณสมบัติใดๆ (ถ้าไม่มีคุณสมบัติใดๆ ตามข้อ 3.1 – 3.3 กรุณาทำเครื่องหมายถูกในข้อนี้ด้วยค่ะ)

4.เอกสารประกอบการสมัครเข้ารับการอบรม มีดังนี้ สำเนาบัตรประชาชน สำเนาใบอนุญาตตัวแทนนายหน้า
 คุณสมบัติที่มาจากข้อ 3 (กรณีมีคุณสมบัติ).....

กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วนแล้วส่งกลับมาที่สำนักงาน คปภ. ภาค 9 (ชลบุรี) เพื่อลงทะเบียนรายชื่อในการเข้าอบรมก่อนโอนค่าธรรมเนียม (เมื่อเอกสารเรียบร้อยทาง สำนักงาน จะแจ้งในส่วนของรายละเอียดการโอนค่าธรรมเนียมอีกครั้ง)

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร
 (.....)

หมายเหตุ

- ผู้เข้ารับการอบรมครั้งนี้จะต้องผ่านการต่ออายุใบอนุญาต ครั้งที่ 3 (อายุบัตร 5 ปี) ครั้งแรกมาแล้ว
- กรุณาส่งใบสมัครภายในวันที่ **9 - 23 กุมภาพันธ์ 2558** (กรณีเต็ม 60 ท่าน จะปิดรับสมัครทันที)
- ช่องทางการส่งใบสมัคร 1. ทาง e-mail : region009@oic.or.th / 2. แฟกซ์ 038-276498
- แต่ละรุ่น จำนวนผู้เข้าอบรมไม่ถึง 30 คน จะไม่จัดอบรม และรับจำนวนจำกัดเพียง **60** ท่าน
- ในปี พ.ศ. 2557 ตัวแทนต้องผ่านการอบรมจำนวน 30 ชั่วโมง นายหน้าต้องผ่านการอบรมจำนวน 50 ชั่วโมง
- เนื่องจาก สนง. คปภ. เป็นหน่วยงานของรัฐ ไม่มีภาษีมูลค่าเพิ่ม และภาษีเงินได้ นิติบุคคลหัก ณ ที่จ่าย
- หากมีข้อสงสัยเกี่ยวกับการเข้าร่วมอบรม โปรดติดต่อเบอร์ 0-3827-6498-9 คุณสุภาภรณ์ แจ้งเนตร
- สถานที่จัดอบรม สำนักงานสหกรณ์ จังหวัดชลบุรี

