|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **国际财务管理师申请表** | IFM_logo(300p_3CM) |  | 版本号：V5.0 for 2017 |
| 专用于：　■　IFM级别 |
| **International Finance Manager Application Form** | ※ 编号/No. |
| 填表日期/Date： |
| 填表说明： 1、本表经计算机填写后，打印提交有效；  2、本表部分由考生填写；  3、本表部分由国际财务管理协会工作人员填写；  4、所填学历须为国家教育部门承认的正规学历；  5、本表中填写的英文姓名应与申请人本人所持之护照一致，如无护 照则按照汉语拼音填写。 | |  | 月/日/ 20年 |
| ※ 申请结果/Result |
| 🞎 接受/Accept 🞎 拒绝/Reject |

1. 基本信息（本部分内容请务必填写完整，否则有可能会影响到您的考试或所应享有的权益和服务）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2寸彩色照片 | 姓/Surname |  | | 名/First Name | |  |
| 姓/Surname |  | | 名/First Name | |  |
| 国籍/Nationality |  | | 性别/Sex | | 🞎　女/ F　🞎　男/ M |
| 电话/Tel |  | | 手机/Mobile | |  |
| 电子信箱 /E\_mail | @ | | 身份证号 /ID No. | |  |
| 通信地址 /Add |  | | | | | |
| 邮编 /ZIP |  | | 学位 / Degree | |  | |
| 出生地 /Place of Birth |  | | 职位/职称 Title/Position | | / | |

2. 教育经历（从最高学历写起，除小学、初中以外所受的全部教育）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 起/From | 止/To | 学校名称 /Institution | 证书/学位Diploma/Degree | 专业 /Main Field(s) |
| 月/ 年 | 月/ 年 |  |  |  |
| 月/ 年 | 月/ 年 |  |  |  |
| 月/ 年 | 月/ 年 |  |  |  |
| 月/ 年 | 月/ 年 |  |  |  |
| 月/ 年 | 月/ 年 |  |  |  |

3. 专业证书（从最近获得的证书写起）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 发证时间 /Issue Date | 证书名称 /Certificate Title | 发证单位 /Issue Unit |
| 月/ 年 |  |  |
| 月/ 年 |  |  |
| 月/ 年 |  |  |
| 月/ 年 |  |  |
| 月/ 年 |  |  |

（※ 只填写与财务管理相关的专业证书，如：会计、经济、审计、统计、项目管理专业证书或职称证书等）

4. 专业工作经历（从最近的工作写起）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No.1：工作时间 /Period | | 工作单位 /Unit |  |
| 起/From：月/ 年 | 止/To：月/ 年 | 部门/职位 Dept/Position |  |
| 主要工作职责/Main Duties | | | 证明人 / Name |
|  |
| 职位及电话 /Title & Tel |
|  |
| No.2：工作时间 /Period | | 工作单位 /Unit |  |
| 起/From： 月/ 年 | 止/To： 月/ 年 | 部门/职位 Dept/Position |  |
| 主要工作职责/Main Duties | | | 证明人 / Name |
|  |
| 职位及电话 /Title & Tel |
|  |
| No.3：工作时间 /Period | | 工作单位 /Unit |  |
| 起/From： 月/ 年 | 止/To： 月/ 年 | 部门/职位 Dept/Position |  |
| 主要工作职责/Main Duties | | | 证明人 / Name |
|  |
| 职位及电话 /Title & Tel |
|  |
| No.4：工作时间 /Period | | 工作单位 /Unit |  |
| 起/From： 月/ 年 | 止/To： 月/ 年 | 部门/职位 Dept/Position |  |
| 主要工作职责/Main Duties | | | 证明人 / Name |
|  |
| 职位及电话 /Title & Tel |
|  |
| No.5：工作时间 /Period | | 工作单位 /Unit |  |
| 起/From： 月/ 年 | 止/To： 月/ 年 | 部门/职位 Dept/Position |  |
| 主要工作职责/Main Duties | | | 证明人 / Name |
|  |
| 职位及电话 /Title & Tel |
|  |

（※ 只填写与财务管理相关的专业工作经历，如：会计、经济、审计、统计、项目管理、管理工作等。）

特别说明（为保证您的正当权益，请认真如实填写下面的内容）

|  |  |
| --- | --- |
| 本人在填写此表格时已将如下与报名、考试、认证相关的费用（不含培训费用）交纳至特许机构，共包括有（如已交纳某项费用请填“✓”，否则请填“🗶”）： | |
| 考试费 专业知识综合考试（I） 500元 | 报名费 1100元（含教材及资料费） |
| 考试费 专业知识综合考试（II） 500元 | 认证费 1580元 |
| 考评费 工作业绩评估 200元 | 其它费用　　　　　　　元 |

个人声明

|  |  |
| --- | --- |
| **我保证所填写内容真实、完整、正确。我明白提供虚假的信息将会导致我丧失申请资格。**  I assure that the information provided by me on this form is true, complete and correct. I understand that any untrue information will lead to the withdrawal of my application. | |
|
| **签名/Signature** | **日期/Date　　　　年　　　月　　　日** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ※ 以下由特许机构填写/Filled by Agent | | |
| 兹证明该申请人所提供的信息的真实性。如有不实，本单位将承担相应责任。  We certify that the information provided by the applicant is true. If not, our unit will bear corresponding responsibility. | | |
|
| **负责人签名/Signature** | **特许机构公章/Seal** | **日期/Date**  **年　　　月　　　日** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ※ 以下由国际财务管理协会中国总部填写/Filled by Agent | | |
| 级别/Level 🞎　AIFM ■　IFM 🞎　SIFM | | |
| 科目/Subjects | 考试通过时间/Date | 考试成绩/Score |
| 专业知识综合考试（I） |  |  |
| 专业知识综合考试（II） |  |  |
| 工作业绩评估 |  |  |
| 证书编号/Certificate No. |  | |
| 颁证时间/Issue Date |  | |
| **IFMA中国总部公章/Seal** | | |
| ※备注/Others | | |
|