

לכבוד:

איגוד המתכננים הפיננסים בישראל

תאריך: ____ \ ____ \ ____

הנדון: בקשה לקבלת ניקוד עבור לימודי המשך

אני הח"מ _____ נושאת ת"ז מס' _____

מבקש לאשר ניקוד CPD (לימודי המשך) עבור קורס \ סמינר \ כנס מקצועי המצ"ב*.

שם הקורס \ סמינר \ כנס מקצועי: _____

תאריך התחלה: ____ \ ____ \ ____

תאריך סיום: ____ \ ____ \ ____

כמות שעות: _____

*יש לצרף הוכחת נוכחות וסילבוס של הקורס \ סמינר \ כנס.

אישור נוכחות בקורס

אני הח"מ מאשר ש _____ ת"ז _____

השתתף בקורס/ סמינר / כנס מקצועי

שם הקורס/ סמינר / כנס מקצועי _____

היה נוכח במהלך כל הקורס ועמד בכל דרישות הקורס/ סמינר / כנס
מקצועי

תאריך _____

שם המאשר _____

תפקיד _____

