



แบบฟอร์มคำขอพิจารณาเลื่อนสอบ หลักสูตรการวางแผนการเงิน CFP®

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)นามสกุล.....
เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....โทรศัพท์.....Email.....

มีความประสงค์ยื่นคำขอพิจารณาเลื่อนสอบ หลักสูตรการวางแผนการเงิน CFP®

- ข้อสอบฉบับที่ 1 พื้นฐานการวางแผนการเงิน ภาษีและจรรยาบรรณ วันสอบ.....
- ข้อสอบฉบับที่ 2 การวางแผนการลงทุน (หลักสูตรเดิม) วันสอบ.....
- ข้อสอบฉบับที่ 2 การวางแผนการลงทุน (หลักสูตรปรับปรุงใหม่ ปี พ.ศ.2564) วันสอบ.....
- ข้อสอบฉบับที่ 3 การวางแผนประกันภัยและการเกษียณ วันสอบ.....
- ข้อสอบฉบับที่ 4 ส่วนที่ 1 การวางแผนภาษีและมรดก วันสอบ.....
- ข้อสอบฉบับที่ 4 ส่วนที่ 2 ข้อสอบแผนการเงิน วันสอบ.....

สาเหตุที่ขาดสอบ (พร้อมแนบเอกสารหลักฐาน)

- ป่วย
- อุบัติเหตุ
- เหตุสุดวิสัยอื่น (โปรดระบุ)

รายละเอียดเพิ่มเติมอื่น ๆ

ประวัติการยื่นขออนุญาตเลื่อนสอบ

- ไม่เคย
- เคย (โปรดระบุฉบับวิชาที่สอบและวันที่สอบ).....

ข้าพเจ้าทราบว่า การพิจารณาเลื่อนสอบหลักสูตรการวางแผนการเงิน CFP เป็นดุลพินิจของสมาคมฯ การลงนามในแบบฟอร์มฉบับนี้ของข้าพเจ้า เป็นการยอมรับผลการพิจารณาของสมาคมฯ โดยไม่มีข้อโต้แย้งใดๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....

ข้อกำหนดและเงื่อนไข

1. ระยะเวลาในการยื่นแบบฟอร์มคำขอพิจารณาเลื่อนสอบ ภายใน 10 วันหลังวันสอบ พิจารณาจากวันที่ส่ง (1) สมาคมฯ ได้รับผ่านอีเมล tfpaexam@tfpa.or.th หรือ (2) ไปรษณีย์ประทับตรา และการพิจารณาคำขอจะแจ้งให้ผู้สอบรับทราบก่อนวันเปิดรับสมัครสอบครั้งถัดไปทางอีเมล และสามารถเลื่อนสอบเป็นครั้งถัดไปได้เท่านั้น

2. เอกสารประกอบการยื่นแบบฟอร์มคำขอพิจารณาเลื่อนสอบ

2.1 สำเนาบัตรประชาชน (ลงนามรับรองสำเนา)

2.2 ใบรับรองแพทย์ และใบเสร็จค่ารักษาพยาบาล (กรณีมีเหตุจำเป็นเร่งด่วนทางการแพทย์)

โดยขอให้ท่านกรอกหนังสือให้ความยินยอมการเก็บรวบรวมใช้ข้อมูลส่วนบุคคลอ่อนไหว

สมาคมักวางแผนการเงินไทย (เอกสารแนบ 1) มาด้วย

2.3 เอกสารอื่น (ถ้ามี)

3. กรณีการขาดสอบรอบสุดท้ายของปี ทางสมาคมฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการคืนค่าธรรมเนียมการสอบให้แทน ขอให้ท่านกรอกข้อมูลรายละเอียดบัญชีดังนี้

ข้อมูลรายละเอียดบัญชีการรับคืนค่าธรรมเนียมการสอบ (กรณีคำขอพิจารณาขอคืนค่าธรรมเนียมการสอบได้รับการพิจารณาอนุมัติ)	
บัญชี ธนาคาร	สาขา.....
เลขที่บัญชี	ประเภท.....
ชื่อบัญชี	

(ผู้ขอคืนค่าธรรมเนียมสอบเป็นผู้รับผิดชอบค่าธรรมเนียมการโอน)

4. ยื่นแบบฟอร์มคำขอ และเอกสารที่เกี่ยวข้องได้ผ่าน 2 ช่องทาง คือ

4.1 ทางอีเมล tfpaexam@tfpa.or.th

4.2 ทางไปรษณีย์ โดยส่งมาที่

สมาคมักวางแผนการเงินไทย (คำขอพิจารณาเลื่อนสอบ)

ชั้น 6 อาคารตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย

93 ถนนรัชดาภิเษก แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร 10400

**หนังสือให้ความยินยอมการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลอ่อนไหว
สมาคมักวางแผนการเงินไทย (TFPA)**

สมาคมักวางแผนการเงินไทย (TFPA) (“สมาคม”) มีความจำเป็นที่จะต้องเก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลอ่อนไหวของท่าน และเพื่อปฏิบัติให้เป็นไปตามกฎหมาย สมาคมจึงได้จัดทำหนังสือขออนุญาตจากท่านในการเก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล ของท่านที่ให้ไว้กับสมาคม หรือที่สมาคมอาจเข้าถึงได้จากแหล่งอื่น ๆ โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

ข้อมูลส่วนบุคคลอ่อนไหว (Sensitive data)	
ประวัติการรักษาพยาบาล	เพื่อเป็นเอกสารประกอบการยื่นแบบฟอร์มคำขอพิจารณาเลื่อนการสอบ

ข้าพเจ้า (ชื่อ นามสกุล).....
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....เบอร์ติดต่อ.....
E-mail..... เข้าใจและรับทราบถึงสิทธิของตนเองว่า ข้าพเจ้ามีสิทธิตาม พ.ร.บ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 โดยสามารถดูรายละเอียดเพิ่มเติมที่เผยแพร่ภายใต้ประกาศความเป็นส่วนตัว (Privacy Notice) บนเว็บไซต์ของสมาคม และติดต่อสมาคมเพื่อเพิกถอนความยินยอมนี้ หรือทำการยื่นข้อร้องเรียนใด ๆ ที่เกี่ยวกับการละเมิดสิทธิของข้าพเจ้าได้ที่ www.tfpa.orth หรือ อีเมล DPO@tfpa.or.th

ในการนี้ ข้าพเจ้าขอแจ้งความประสงค์ และ/หรือให้ความยินยอมในการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลอ่อนไหว ดังนี้

- ข้าพเจ้ายินยอม
- ข้าพเจ้าไม่ยินยอม

ลงชื่อ.....
(.....)
วันที่.....