

# 稽核人員申報表

報表編號：HI110

金融機構代號及名稱：

年度：

☐ 本公司聲明已依「信用卡業務機構內部控制及稽核制度應注意事項」之規定，確認下列內部稽核人員之資格條件及訓練，若有未符規定者，將依規定於期限內改善或調整其職務。

## 全體內部稽核人員名冊

分 類	姓 名	擔任現職日期
一、總稽核		
二、稽核主管		
•		
三、領隊稽核		
•		
•		
四、內稽人員		
•		
•		
•		
五、其他		
•		
六、以上稽核人員中電腦稽核共 人		

因應 CEDAW 性別統計	男性人數	女性人數
一、總稽核		
二、稽核主管		
三、領隊稽核		
四、內稽人員		
五、以上稽核人員中電腦稽核		

稽核主管/負責台灣區稽核業務之主管		填表人	聯絡電話及 E-mail	申報日期
姓名	複閱日期			

註：

1. 本表填報基準日以上一年年底為準。

2. 其他係指未直接參與內部稽核查核工作者。
3. 外國信用卡公司在台分公司如經本會核准得不設置稽核主管者，稽核主管複閱欄得由外國總機構授權之人員署名簽章。