



(สำหรับเจ้าหน้าที่/For the staff)
รับเลขที่(Correspondence number)
.....
วันที่(Date)
..... ผู้รับ(recipient)

คำรับรองของผู้ให้การฝึกหัดงาน

Testimonials of Job Trainers

เลขประจำตัวฝึกหัดงาน/Training ID Card No.

เขียนที่ (Write at)

วันที่ (Date) เดือน (Month) พ.ศ. (Year)

1. ข้าพเจ้า (I) ผู้สอบบัญชีรับอนุญาต เลขทะเบียน (A Certified Public Accountant No.) สำนักงานชื่อ (Office Name)..... ตั้งอยู่เลขที่ (located at)..... หมู่ที่ (Moo)..... ซอย (Soi)..... ถนน (Road)..... ตำบล/แขวง (Sub-District)..... อำเภอ/เขต (District)..... จังหวัด (Province)..... รหัสไปรษณีย์ (Zip code)..... โทรศัพท์ (Telephone)..... โทรสาร (Fax)..... E-mail.....

2. ขอรับรองต่อคณะกรรมการสภาวิชาชีพบัญชีว่า (I hereby certify to the Board of Directors of the Federation of Accounting Profession that)..... ได้ฝึกหัดงานสอบบัญชีกับข้าพเจ้าในฐานะ (has been practicing auditing with me as)..... เป็นเวลาติดต่อกันตั้งแต่ (for a consecutive time since) วันที่(Date)..... เดือน (Month)..... พ.ศ. (year)..... ถึง (to) วันที่(Date)..... เดือน (Month)..... พ.ศ. (year)..... รวมเป็นเวลา (for the total of).....ปี (Years) เดือน (Months)วัน (days) โดยได้ทำการฝึกหัดงานสอบบัญชีธุรกิจที่กฎหมายบัญญัติให้มีการสอบบัญชีโดยผู้สอบบัญชีรับอนุญาต (by being practicing business auditing as the law provides in order to be a licensed auditor.)

3. ข้าพเจ้ามีความเห็นว่า (I think that)..... เป็นผู้มีความรู้ความสามารถและความชำนาญเกี่ยวกับการสอบบัญชีและ (is a competent person and expertise in auditing and).....

(ลงชื่อ/Sign)

.....

(.....)

ผู้ให้การฝึกหัดงาน

(the trainer)

(ลงชื่อ/Sign)

.....

(.....)

หัวหน้าสำนักงาน

(Head of Office)