



สถาบันวิชาชีพบัญชี ในพระบรมราชูปถัมภ์

133 ถนนสุขุมวิท 21 (อโศก) แขวงคลองเตยเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10110
โทรศัพท์ 0-2685-2500 โทรสาร 0-2685-2501 : www.fap.or.th

สวบช. 2

(สำหรับเจ้าหน้าที่)

เลขที่ใบเสร็จรับเงิน.....
วันที่ออกใบเสร็จ.....
จำนวนเงิน.....
คำดับที่.....

รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว

คำขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ทำบัญชี

ในมาตรา 44 กำหนดให้ผู้ประกอบวิชาชีพบัญชีเป็นผู้ทำบัญชี ต้องเป็น
สมาชิกสถาบันวิชาชีพบัญชี หรือ ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ทำบัญชีกับสถาบันวิชาชีพบัญชี
(เลือกทำอย่างใดอย่างหนึ่งเท่านั้น)

ข้าพเจ้า ขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ทำบัญชีกับสถาบันวิชาชีพบัญชี ตามมาตรา 44 แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพบัญชี พ.ศ. 2547 โดยมีรายละเอียด ดังนี้

1. ข้อมูลประวัติส่วนตัว

1.1 ชื่อ-นามสกุล <input checked="" type="checkbox"/> นาย <input type="checkbox"/> นางสาว <input type="checkbox"/> นาง <input type="checkbox"/> ยศ	ภาษาอังกฤษ <input type="checkbox"/> Mr. <input type="checkbox"/> Ms. <input type="checkbox"/> Mrs.
1.2 วัน/เดือน/ปีเกิด วันที่..... เดือน..... พ.ศ. อายุ ปี เชือชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....	
1.3 <input checked="" type="checkbox"/> เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>	ออกโดย..... วันที่หมดอายุ.....
<input checked="" type="checkbox"/> หนังสือเดินทาง (กรณีเป็นผู้ไม่มีสัญชาติไทย) <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... เลขที่..... ออกโดย..... วันที่หมดอายุ.....	

2. สถานที่ติดต่อ

2.1 ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน..... อาคาร..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร..... e-mail.....	
2.2 ที่ทำงาน ตำแหน่ง..... ชื่อสถานที่ทำงาน..... เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร..... หมู่บ้าน..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร..... e-mail.....	
2.3 สถานที่ที่ต้องการให้ติดต่อ / ส่งเอกสาร <input checked="" type="checkbox"/> ที่อยู่ปัจจุบัน <input type="checkbox"/> ที่ทำงาน	

3. วุฒิการศึกษา

3.1 <input checked="" type="checkbox"/> ต่ำกว่าระดับปริญญาตรี ระดับ ปวส. / อนุปริญญา สถานบัน..... หลักสูตร..... วุฒิการศึกษา..... สาขาวิชา..... สำเร็จการศึกษามื่อ พ.ศ.	
3.2 <input checked="" type="checkbox"/> ระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่าขึ้นไป ระดับปริญญาตรี สถานบัน..... หลักสูตร..... วุฒิการศึกษา..... สาขาวิชา..... สำเร็จการศึกษามื่อ พ.ศ. ระดับปริญญาโท สถานบัน..... หลักสูตร..... วุฒิการศึกษา..... สาขาวิชา..... สำเร็จการศึกษามื่อ พ.ศ. ระดับปริญญาโท สถานบัน..... หลักสูตร..... วุฒิการศึกษา..... สาขาวิชา..... หลักสูตร..... วุฒิการศึกษา..... สำเร็จการศึกษามื่อ พ.ศ.	

4. ข้าพเจ้า

<input checked="" type="checkbox"/> ไม่เคย <input type="checkbox"/> เคย	
ต้องคำพิพากษานี้ที่สุดให้จำคุก เนื่องจากกระทำการทุจริตตามมาตรา 269 มาตรา 323 หรือความผิดเกี่ยวกับทรัพย์ เว้นแต่ความผิดฐานทำให้เสียทรัพย์ และความผิดฐานบุกรุกตามประมวลกฎหมายอาญา ความผิดตามกฎหมายว่าด้วยการบัญชี กฎหมายว่าด้วยสืบสวนบัญชีหรือกฎหมายว่าด้วยการกำหนดความผิดเกี่ยวกับห้างหุ้นส่วนจำกัด บริษัทจำกัด สมาคม และมูลนิธิ เคพะที่เกี่ยวกับการรับรองงบการเงินหรือบัญชีอื่นใดอันไม่ถูกต้องหรือทำรายงานเท็จ หรือความผิดตามหมวด 5 และหมวด 6 แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพบัญชี พ.ศ. 2547	

5. หลักฐานการสมัครสมาชิกสมาคมวิชาชีพบัญชี

ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานประกอบการสมัครสมาชิกสมาคมวิชาชีพบัญชีดังต่อไปนี้

- รูปถ่ายปัจจุบันไม่เกิน 1 ปี หน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นค่า ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 2 ใบ (ติดกันในสมัคร)
- สำเนาหนังสือเดินทาง (เฉพาะกรณีผู้สมัครเป็นผู้ไม่มีสัญชาติไทย)
- สำเนาหลักฐานการศึกษาทางการบัญชี (หวานศรีวิที ปริญญาตร อนุปริญญาตร ภูติบัตร หนังสือรับรองสำเร็จการศึกษา หรือ หนังสือรับรองการอยู่ในระหว่างการศึกษาในกรณีสมัครสอบบัญชี ไม่สำเร็จการศึกษา)
- สำเนาหนังสืออนุญาตให้ทำงานในราชอาณาจักร (เฉพาะกรณีผู้สมัครเป็นผู้ไม่มีสัญชาติไทย)
- หนังสือสำคัญการเปลี่ยนแปลง ชื่อ สกุล เหร่น ทะเบียนสมรส (ถ้ามี)

หมายเหตุ :

- สำเนาเอกสารทุกฉบับต้องมีลายเซ็นของผู้สมัครในการรับรองสำเนาถูกต้อง
- กรณีผู้ซึ่งไม่มีสัญชาติไทยซึ่งยื่นในสมัครเป็นสมาชิกวิสาหกิจ ผู้สมัครต้องแสดงหลักฐานว่าประเทศที่ตนระบุสัญชาติไว้ยังยอมให้ผู้มีสัญชาติไทยประกอบอาชีพสอนบัญชีในประเทศไทยนั้น

6. การชำระค่าบำรุง

- เงินสดชำระกับเจ้าหน้าที่สมาคมวิชาชีพบัญชี
- นำฝากเงินเข้าบัญชีสมาคมวิชาชีพบัญชี ชื่อบัญชี “สมาคมวิชาชีพบัญชีฯ” ประเภทบัญชี ออมทรัพย์
 - ธนาคารกรุงเทพ จำกัด (มหาชน) สาขาท่อถนนนาไอกมณฑล เลขที่บัญชี 925 - 0 - 03773-7 วันที่.....จำนวนเงิน.....
 - ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาอาชาร์เซร์วิสมิตร เลขที่บัญชี 085 - 0 - 06134-2 วันที่.....จำนวนเงิน.....
 - ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขาโอดี้ สาขาโอดี้ เลขที่บัญชี 032 - 4 - 59261-6 วันที่.....จำนวนเงิน.....
 - ธนาคารกรุงศรีอยุธยา สาขาชัยสุขุมวิท 21 เลขที่บัญชี 611 - 2 - 03377-5 วันที่.....จำนวนเงิน.....
 - ธนาคารกรุงศรีอยุธยา สาขาสีลมโกลาโหม เลขที่บัญชี 109 - 1 - 37261-4 วันที่.....จำนวนเงิน.....
- แคชเชียร์เช็คสั่งจ่าย สมาคมวิชาชีพบัญชีฯ (โดยปิดคร่อมเช็คและปิดตรา “หรือผู้ถือ”)
ธนาคาร..... เลขที่..... วันที่..... จำนวนเงิน.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ให้ไว้ข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงลายมือชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....