สภาวิชาชีพบัญชี
ในพระบรมราชูปถัมภ์

โครงการคลินิก TSQC1

ถาม-ตอบ ปัญหาการปฏิบัติงานตรวจสอบให้มีคุณภาพ ตามมาตรฐานการควบคุมคุณภาพ ฉบับที่ 1

ตามที่มาตรฐานการควบคุมคุณภาพ ฉบับที่ 1 มีผลบังคับใช้แต่วันที่ 1 มกราคม พ.ศ. 2557 ฝ่ายวิชาการด้านพัฒนาและกำกับดูแลคุณภาพผู้สอบบัญชีได้ดำเนินโครงการคลินิก TSQC1 อย่างต่อเนื่องตั้งแต่ปี 2556 จนถึงปัจจุบัน โดยมีวัตถุประสงค์ดังนี้

1. ส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพงานตรวจสอบของสำนักงานสอบบัญชีและการปฏิบัติงานของผู้สอบบัญชีให้มีประสิทธิภาพ และมีคุณภาพตามมาตรฐานการควบคุมคุณภาพ ฉบับที่ 1 ได้อย่างถูกต้องและต่อเนื่อง

2. เป็นช่องทางการแลกเปลี่ยนความคิดเห็น และให้ข้อแนะนำในประเด็นด้านการควบคุมคุณภาพในการพัฒนาปรับปรุง และแก้ไขระบบ TSQC1 ของสำนักงานสอบบัญชีและผู้สอบบัญชีได้อย่างถูกต้อง

ระยะเวลาการจัดโครงการฯ และตารางเวลา
ตลอดปี 2562 เวลา 14.30-16.30 น.
สถานที่ อาคารสภาวิชาชีพบัญชีฯ

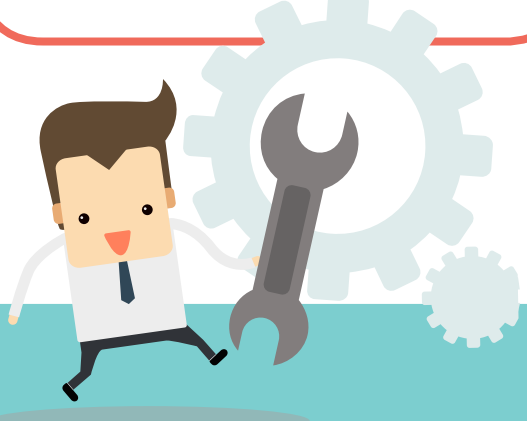
ครั้งที่	วันที่
1	วันพฤหัสบดีที่ 25 กรกฎาคม 2562
2	วันพฤหัสบดีที่ 22 สิงหาคม 2562
3	วันพฤหัสบดีที่ 26 กันยายน 2562
4	วันพฤหัสบดีที่ 24 ตุลาคม 2562
5	วันพฤหัสบดีที่ 21 พฤศจิกายน 2562
6	วันพฤหัสบดีที่ 19 ธันวาคม 2562

รูปแบบการดำเนินการ

1. เปิดให้ผู้ที่ต้องการคำแนะนำหรือมีปัญหาในทางปฏิบัติตาม TSQC1 เข้ามาที่คลินิก TSQC1 เดือนละ 1 ครั้ง **โดยไม่มีค่าใช้จ่าย** และจะมีเจ้าหน้าที่ของ ฝ่ายวิชาการด้านพัฒนาและกำกับดูแลคุณภาพผู้สอบบัญชี หรือ ผู้มีประสบการณ์ด้าน TSQC1 เข้าร่วมตอบคำถามและให้คำแนะนำ

2. ผู้สนใจเข้าร่วมโครงการฯ ต้องลงทะเบียนล่วงหน้า (ตามแบบฟอร์มด้านท้าย) พร้อมทั้งระบุประเด็น ปัญหาเกี่ยวกับการปฏิบัติตาม TSQC1 ที่จะสอบถาม

3. หากพิจารณาจากประเด็นปัญหาเกี่ยวกับการปฏิบัติตาม TSQC1 ที่ผู้สนใจสอบถามมาพบว่าสามารถตอบคำถามหรือให้คำแนะนำผ่านทางโทรศัพท์ได้ เจ้าหน้าที่จะติดต่อกลับไปโดยเร็ว ทั้งนี้เพื่อให้ไม่เป็นการเสียเวลาเดินทางมาที่สภาวิชาชีพบัญชี



วิธีการเข้าร่วมโครงการฯ

ผู้สนใจกรอกรายละเอียดตามแบบฟอร์มลงทะเบียนล่วงหน้าให้ครบถ้วน (ต้องระบุประเด็น/ปัญหาที่จะสอบถามเกี่ยวกับการปฏิบัติ TSQC1 ด้วย) แล้วส่งมาทาง E-mail : tsqc1@fap.or.th

หากท่านมีข้อสงสัย สามารถสอบถามฝ่ายวิชาการ ด้านพัฒนาและกำกับดูแลคุณภาพผู้สอบบัญชี โทร. 02-685-2598, 02-685-2565, 02-685-2563 หรือ 02-685-2553

แบบฟอร์มลงทะเบียนล่วงหน้า การเข้าร่วมโครงการคลินิก TSQC1 ปี 2562

ครั้งที่ _____ วันที่_____

ชื่อ-นามสกุล _____

เลขที่บัตรประชาชน _____ เลขทะเบียนผู้สอบบัญชี (ถ้ามี) _____

ชื่อสำนักงานสอบบัญชี (ถ้ามี)_____

เบอร์โทรศัพท์ _____ E-mail _____

ประเด็นปัญหาการปฏิบัติตาม TSQC1 ที่จะสอบถาม คือ

สภาวิชาชีพบัญชี ในพระบรมราชูปถัมภ์
เลขที่ 133 อาคารสภาวิชาชีพบัญชี ถนนสุขุมวิท 21 (อโศกมนตรี)
แขวงคลองเตยเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10110