



สภาวิชาชีพบัญชี ในพระบรมราชูปถัมภ์
133 ถนนสุขุมวิท 21 แขวงคลองเตยเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10110
โทร.0-2685-2500 โทรสาร.0-2685-2501

Federation of accounting professions Under the royal patronage of his majesty the king
133 Sukhumvit 21 Road (Asoke), Klongtoey Nua Sub-District, Wattana District, Bangkok 10110
Tel 0-2685-2500 Fax 0-26852502

คำขอความเห็นชอบหลักสูตรและวิทยากร Request for approving a course and lecturers

- นิติบุคคล (Juristic Person)
- กระทรวง กรม หรือส่วนราชการ (Ministry/Government Sector)
- สถาบันการศึกษาของรัฐ (Public Educational Institutions)
- สถาบันการศึกษาของเอกชน (Private Institution)
- หน่วยงานภายในที่เป็นต้นสังกัดของผู้เข้ารับการอบรมหรือการประชุมสัมมนา (In house) (Departments that organizes the training or meetings (In-House))
- อื่น ๆ ระบุ..... (Others, please specify)

สำหรับเจ้าหน้าที่ (For the Staff)

วันที่ยื่น (Date of filing)

ค่าธรรมเนียม(Fee).....บาท(Bath)

เลขที่(No.).....

ผู้รับ(Receiver).....

รหัสหน่วยงาน(agency code).....

1. ชื่อนิติบุคคล / หน่วยงาน (Name of Juristic Person/Agency)

ภาษาไทย (in Thai).....

ภาษาอังกฤษ (in Eng).....

2. นิติบุคคลเลขที่ (Juristic Person Registration No. / Tax ID No.)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. รหัสหน่วยงาน (Agency Code)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4. ที่อยู่นิติบุคคล/หน่วยงาน (Address of Juristic Person)

เลขที่ (No.).....หมู่ที่ (Moo).....อาคาร (Building)..... ซอย (Soi).....

ถนน (Road)..... ตำบล/แขวง (Sub-District).....อำเภอ/เขต (District).....

จังหวัด (Province).....รหัสไปรษณีย์ (Zip Code).....ผู้ประสานงาน (coordinator).....

โทรศัพท์ (Tel).....มือถือ (Mobile).....โทรสาร (Fax).....

E-mail..... Website.....

5. ขอความเห็นชอบหลักสูตรและวิทยากรการอบรมหรือประชุมสัมมนา (แจ้งรายละเอียดประกอบตามแบบที่สภาวิชาชีพบัญชีกำหนด)

Request for approve a course and lecturers in training and seminar. (informing the details as the TFAC specified)

ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตและผู้ทำบัญชี จำนวน (Amount).....หลักสูตร (Course)
(Certified Public Accountant and Accountant)

ผู้สอบบัญชีรับอนุญาต จำนวน (Amount).....หลักสูตร (Course)
(Certified Public Accountant)

ผู้ทำบัญชี จำนวน (Amount).....หลักสูตร (Course)
(Accountant)

เอกสารประกอบการขอความเห็นชอบหลักสูตรการอบรมหรือประชุมสัมมนา

(Support Document for the request of approving a course and lecturers in training and seminar)

- ตารางรายละเอียดเนื้อหาและขอบเขตของวิชาที่จัดอบรมหรือการประชุมสัมมนา
(Detailed table of contents and scope of the workshop or seminar)
- ประวัติวิทยากรผู้บรรยายประจำหลักสูตร (The background information of lecturer)
- หลักฐานแสดงคุณวุฒิการศึกษาของวิทยากร (Proof a qualifications or transcript of lecturer)
- ประวัติการทำงานและประสบการณ์การบรรยายของวิทยากร (The background personal information and experience of lecturer)
- อื่น ๆ ระบุ.....
(Others, please specify)

6. ขอรับรหัสวิทยากรที่ได้รับความเห็นชอบ (แจ้งรายละเอียดประกอบตามแบบที่สภาวิชาชีพบัญชีกำหนด)

Request for approve the lecturers code. (informing the details as the TFAC specified)

- ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตและผู้ทำบัญชี จำนวน (Amount).....หลักสูตร (Course)
(Certified Public Accountant and Accountant)
- ผู้สอบบัญชีรับอนุญาต จำนวน (Amount).....หลักสูตร (Course)
(Certified Public Accountant)
- ผู้ทำบัญชี จำนวน (Amount).....หลักสูตร (Course)
(Accountant)

7. ขอแจ้งรายชื่อผู้เข้าอบรมหรือประชุมสัมมนา (แจ้งรายละเอียดประกอบตามแบบที่สภาวิชาชีพบัญชีกำหนด)

Notify list of participants or a seminar. (informing the details as the TFAC specified)

- ผู้สอบบัญชีรับอนุญาต จำนวน.....หลักสูตร
(Certified Public Accountant) (Amount) (Course)
- ผู้ทำบัญชี จำนวน.....หลักสูตร
(Accountant) (Amount) (Course)

เอกสารประกอบการแจ้งรายชื่อผู้เข้าอบรมหรือประชุมสัมมนา

Support Document for the request of a list of participants or conference.

- รายชื่อผู้เข้ารับการฝึกอบรมหรือสัมมนา (ตามรูปแบบ File ที่สภาวิชาชีพบัญชีกำหนด)
(The guest list of the training or seminars (accounting on a form That TFAC Specify))
- สำเนาทะเบียนรายชื่อและลายมือชื่อผู้เข้ารับการฝึกอบรมหรือสัมมนา
(A copy of the names and signatures of the participants of the training or seminars)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

(I hereby certify that the above information is correct and true in every respect)



ลงชื่อ (Sign) กรรมการ/หุ้นส่วนผู้จัดการ/ผู้แทน
(.....) (Director/Managing Partner/Representative)

ลงชื่อ กรรมการ/หุ้นส่วนผู้จัดการ/ผู้แทน

ลงชื่อ (Sign) กรรมการ/หุ้นส่วนผู้จัดการ/ผู้แทน
(.....) (Director/Managing Partner/Representative)

ตารางรายละเอียดหลักสูตรการอบรมหรือประชุมสัมมนา และวิทยากร

Detailed table of participants of the training or a seminar and the lecturer

หลักสูตรใหม่ (New Course) หลักสูตรเดิม (Old Course)

รหัสหลักสูตรที่ได้รับอนุมัติ (Code of Course that is certified).....วันที่อนุมัติ (Date).....

ชื่อหลักสูตร (Name of the Course)

สถานที่จัดอบรม (Venue)

กลุ่มเป้าหมาย (Target Group)

ค่าธรรมเนียมที่เรียกเก็บจากผู้เข้าอบรม (Training Fee)

รูปแบบการสอน (Teaching Pattern)

บรรยาย (Lecture) E-learning

อื่น ๆ ระบุ (Others, please specify).....

วันที่ Date	เวลา Time	รายละเอียดเนื้อหาและขอบเขต Content and Scope details	วิทยากรผู้บรรยาย Lecturer	เนื้อหาเกี่ยวกับด้าน (ชม.) Field Contents (Hour)		
				บัญชี Accounting	อื่น ๆ Others	รวม Altogether
รวม Total						

หมายเหตุ : กรุณาระบุเวลาที่ใช้การอบรมในแต่ละเนื้อหาวิชา

Note: Please specify the training time in each subject.

ลงชื่อกรรมการ/หุ้นส่วนผู้จัดการ/ผู้แทน

(Sign)

Director/Managing Partner/Representatives

(.....)