



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

คำขอแจ้งการเปลี่ยนผู้ให้การฝึกหัดงาน
Request for the change of the Trainee

เลขประจำตัวฝึกหัดงาน (Training ID Card) No.

เขียนที่ (Write at)

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

1. ข้าพเจ้า (I).....

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ (currently live in)..... หมู่ที่ (Moo) ตรอก/ซอย (Lane/Soi)

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

จังหวัด (Province)รหัสไปรษณีย์ (Zip code)

โทรศัพท์ (Telephone) โทรสาร (Fax)

2. ได้ฝึกหัดงานสอบบัญชีกับ (I have practiced auditing with).....

ผู้สอบบัญชีรับอนุญาต เลขทะเบียน (the certified public accountant no.).....

สำนักงาน (office name)

ตั้งอยู่เลขที่ (is located at) หมู่ที่ (Moo) ตรอก/ซอย (Lane/Soi)

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

จังหวัด (Province)รหัสไปรษณีย์ (Zip code)

โทรศัพท์ (Telephone) โทรสาร (Fax)

ตั้งแต่วันที่ (From)..... เดือน (month)..... พ.ศ. (year).....

ถึงวันที่ (to)..... เดือน (month)..... พ.ศ. (year).....

3. ได้เปลี่ยนผู้ให้การฝึกหัดงาน โดยทำความตกลงเพื่อเข้ารับการฝึกหัดงานสอบบัญชีธุรกิจที่กฎหมายบัญญัติให้มีการสอบบัญชีต่อเนื่องกับ (I have changed the job trainer by making an agreement in order to be trained in the business auditing that the law provides for continuing of auditing with).....

ผู้สอบบัญชีรับอนุญาต เลขทะเบียน (a certified public accountant Registration number)

สำนักงาน (office name)
ตั้งอยู่เลขที่ (is located at) หมู่ที่ (Moo) ตรอก/ซอย (Lane/Soi)
ถนน (Road) ตำบล/แขวง (Sub-District) อำเภอ/เขต (District).....
จังหวัด (Province) รหัสไปรษณีย์ (Zip code)
โทรศัพท์ (Telephone) โทรสาร (Fax)
ตั้งแต่วันที่ (From)..... เดือน (month)..... พ.ศ. (year).....
ถึงวันที่ (to)..... เดือน (month)..... พ.ศ. (year).....

(ลงชื่อ/Sign) ผู้แจ้งการเปลี่ยนผู้ให้การฝึกหัดงาน
(.....) (Trainee who request for
the change of job trainer)

ข้าพเจ้า (I) ผู้สอบบัญชีรับอนุญาต เลขทะเบียน (A Certified Public Accountant Registration number) สำนักงานชื่อ (Office name) ตั้งอยู่เลขที่ (address number) หมู่ที่ (Moo) ซอย (Soi) ถนน (Road) ตำบล/แขวง (Sub-district) อำเภอ/เขต (District) จังหวัด (Province) รหัสไปรษณีย์ (Zip code) โทรศัพท์ (Tel) โทรสาร (Fax)

ขอรับรองว่า (I assure you that) ได้ฝึกหัดงานสอบบัญชีกับข้าพเจ้าตาม ข้อ (have practiced with me according to Article No) แห่งข้อบังคับสภาวิชาชีพบัญชี (ฉบับที่.....) (of the Federation of Accounting Professions (Issue)) เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการฝึกหัดงาน การทดสอบเกี่ยวกับวิชาชีพบัญชีของผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นผู้สอบบัญชีรับอนุญาต พ.ศ. (on the regulations, procedures of training, and tests that relate to the accounting profession of the applicant requesting for certified public accountant certification year....) โดยเริ่มการฝึกหัดงาน ตั้งแต่วันที่ (starting from the date) เดือน (month) พ.ศ.(year)..... เป็นต้น ไป ในขณะที่ใบอนุญาตเป็นผู้สอบบัญชีรับอนุญาตของข้าพเจ้ายังไม่สิ้นผล (onwards, while my license has not been expired.)

(ลงชื่อ/Sign) ผู้ให้การฝึกหัดงาน
(.....) (Trainee who has requested for the change of job trainer)

(ลงชื่อ/Sign) หัวหน้าสำนักงานงาน
(.....) (Head of the Office)

หมายเหตุ

1. ต้องแจ้งเปลี่ยนผู้ให้การฝึกหัดงาน ภายในสองเดือนนับจากวันสิ้นเดือนที่เปลี่ยนแปลง
2. ยื่นคำขอแจ้งการเปลี่ยนผู้ให้การฝึกหัดงาน พร้อมรายงานการฝึกหัดงานสอบบัญชี (ผส 2) และ คำรับรองของผู้ให้การฝึกหัดงาน (ผส 3) ของผู้ให้การฝึกหัดงานเดิม

(Note)

- (1. One must notify the request for the change of the trainee within two days after the end of the training.)
- (2. One should file at the request for the change of the trainee with the report of the training exam (2) and the trainee's notification (3) from previous trainer.)