

**แบบตอบรับ**

**โครงการเปิดบ้านสภาฯ ( FAP Open House ) ประจำปี 2561**

มหาวิทยาลัย / วิทยาลัย......................................................................................................................... มีความประสงค์ขอเข้าร่วมโครงการเปิดบ้านสภาวิชาชีพบัญชี (FAP Open House) ประจำปี 2561 ท่านสามารถระบุเลือกครั้งที่ในการเข้าร่วมโครงการดังกล่าวได้

**(กรุณาทำเครื่องหมาย √ ระบุครั้งที่ในการเข้าร่วมโครงการจำนวน 1 ครั้งเท่านั้น)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **🖵** | **ครั้งที่ 1/2561** | วันอังคารที่ 24 เมษายน 2561เวลา 09.00-12.00 น. | ณ ศูนย์อบรมสัมมนาศาสตราจารย์เกียรติคุณเกษรี ณรงค์เดชอาคารสภาวิชาชีพบัญชี สุขุมวิท 21 (อโศก)  |
| **🖵** | **ครั้งที่ 2/2561** | วันพฤหัสบดีที่ 17 พฤษภาคม 2561เวลา 09.00-12.00 น. | ณ ศูนย์อบรมสัมมนาศาสตราจารย์เกียรติคุณเกษรี ณรงค์เดชอาคารสภาวิชาชีพบัญชี สุขุมวิท 21 (อโศก) |
| **🖵** | **ครั้งที่ 3/2561** | วันอังคารที่ 26 มิถุนายน 2561เวลา 09.00-12.00 น. | ณ ศูนย์อบรมสัมมนาศาสตราจารย์เกียรติคุณเกษรี ณรงค์เดชอาคารสภาวิชาชีพบัญชี สุขุมวิท 21 (อโศก) |
| **🖵** | **ครั้งที่ 4/2561** | วันพฤหัสบดีที่ 16 สิงหาคม 2561เวลา 09.00-12.00 น. | ณ ศูนย์อบรมสัมมนาศาสตราจารย์เกียรติคุณเกษรี ณรงค์เดชอาคารสภาวิชาชีพบัญชี สุขุมวิท 21 (อโศก) |
| **🖵** | **ครั้งที่ 5/2561** | วันอังคารที่ 18 กันยายน 2561เวลา 09.00-12.00 น. | ณ ศูนย์อบรมสัมมนาศาสตราจารย์เกียรติคุณเกษรี ณรงค์เดชอาคารสภาวิชาชีพบัญชี สุขุมวิท 21 (อโศก) |

โดยมีนักศึกษาคณะ..............................................สาขา.......................................ระดับ......................จำนวน.........ราย

และอาจารย์ผู้สอน จำนวน.............ท่าน

อาจารย์ผู้ประสานงาน..................................เบอร์ติดต่อ............................E-Mail........................................................

 จึงเรียนมาเพื่อทราบและเข้าร่วมโครงการดังกล่าว

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ........................................................

ตำแหน่ง....................................................

วันที่..........................................................

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

**ขอให้จัดส่งแบบตอบรับเข้าร่วมโครงการ และแนบไฟล์ Excel รายชื่ออาจารย์และนักศึกษาที่เข้าร่วมโครงการเปิดบ้านสภาฯ E-Mail :** **cpd@fap.or.th** **สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ส่วนงานกำกับดูแลผู้จัดการอบรม คุณสุธรรมา 02-685-2531**

**สภาวิชาชีพบัญชีฯ รับจำนวนจำกัด ขอสงวนสิทธิ์ให้กับมหาวิทยาลัยที่เอกสารครบถ้วนและตามลำดับของการรับแบบตอบรับ**