



สภาวิชาชีพบัญชี
ในพระบรมราชูปถัมภ์

โครงการคลินิก TSQC1

ถาม-ตอบ ปัญหาการปฏิบัติงานตรวจสอบให้มีคุณภาพ
ตามมาตรฐานการควบคุมคุณภาพ ฉบับที่ 1
และชี้ช่องทางในการเตรียมตัวเป็นสำนักงานสอบบัญชีในตลาดทุน

ฝ่ายวิชาการด้านพัฒนาและกำกับดูแลคุณภาพ
ผู้สอบบัญชีได้ดำเนินโครงการคลินิก TSQC1 โดยมี
วัตถุประสงค์ดังนี้

1. ส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพงานตรวจสอบของ
สำนักงานสอบบัญชีและการปฏิบัติงานของ
ผู้สอบบัญชีให้มีประสิทธิภาพ และมีคุณภาพ
ตามมาตรฐานการควบคุมคุณภาพ ฉบับที่ 1 ได้อย่าง
ถูกต้องและต่อเนื่อง
2. เป็นช่องทางการแลกเปลี่ยนความคิดเห็น และ
ให้ข้อเสนอแนะในประเด็นด้านการควบคุมคุณภาพ
ในการพัฒนา ปรับปรุง และแก้ไขระบบ TSQC1 ของ
สำนักงานสอบบัญชีและผู้สอบบัญชีได้อย่างถูกต้อง
3. ชี้ช่องทางในการเตรียมตัวเป็นสำนักงานสอบบัญชี
ในตลาดทุน



ระยะเวลาการจัดโครงการฯ และตารางเวลา
ตลอดปี 2563 เวลา 14.30-16.30 น.
สถานที่ อาคารสภาวิชาชีพบัญชีฯ

ครั้งที่	วันที่
1	วันพฤหัสบดีที่ 16 กรกฎาคม 2563
2	วันพฤหัสบดีที่ 20 สิงหาคม 2563
3	วันพฤหัสบดีที่ 24 กันยายน 2563
4	วันพฤหัสบดีที่ 22 ตุลาคม 2563
5	วันพฤหัสบดีที่ 19 พฤศจิกายน 2563
6	วันพฤหัสบดีที่ 24 ธันวาคม 2563

รูปแบบการดำเนินการ

1. เปิดให้ผู้ที่ต้องการคำแนะนำหรือมีปัญหาใน
ทางปฏิบัติตาม TSQC1 และ/หรือการเตรียม
ตัวเป็นสำนักงานสอบบัญชีในตลาดทุนเข้ามา
ที่คลินิก เดือนละ 1 ครั้ง **โดยไม่มีค่าใช้จ่าย**
และจะมีเจ้าหน้าที่ของฝ่ายวิชาการด้านพัฒนา
และกำกับดูแลคุณภาพผู้สอบบัญชี หรือ
ผู้มีประสบการณ์เข้าร่วมตอบคำถามและ
ให้คำแนะนำ
2. ผู้สนใจเข้าร่วมโครงการฯ ต้องลงทะเบียน
ล่วงหน้า (ตามแบบฟอร์มด้านท้าย) พร้อมทั้ง
ระบุประเด็น ปัญหาที่จะสอบถาม
3. หากพิจารณาจากประเด็นปัญหาที่ผู้สนใจ
สอบถามมาพบว่าสามารถตอบคำถามหรือ
ให้คำแนะนำผ่านทางโทรศัพท์ได้ เจ้าหน้าที่
จะติดต่อกลับไปโดยเร็ว ทั้งนี้เพื่อให้ไม่เป็นการ
เสียเวลาเดินทางมาที่สภาวิชาชีพบัญชี





วิธีการเข้าร่วมโครงการฯ

ผู้สนใจกรอกรายละเอียดตามแบบฟอร์มลงทะเบียนล่วงหน้าให้ครบถ้วน (ต้องระบุประเด็น/ปัญหาที่จะสอบถามเกี่ยวกับการปฏิบัติ TSQC1 และ/หรือ การเตรียมตัว เป็นสำนักงานสอบบัญชีในตลาดทุนด้วย) แล้วส่งมาทาง E-mail : tsqc1@tfac.or.th

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

แบบฟอร์มลงทะเบียนล่วงหน้า การเข้าร่วมโครงการคลินิก TSQC1 ปี 2563

ครั้งที่ _____ วันที่ _____

ชื่อ-นามสกุล _____

เลขที่บัตรประชาชน _____ เลขทะเบียนผู้สอบบัญชี (ถ้ามี) _____

ชื่อสำนักงานสอบบัญชี (ถ้ามี) _____

เบอร์โทรศัพท์ _____ E-mail _____

ประเด็นปัญหาการปฏิบัติตาม TSQC1 ที่จะสอบถาม/แผนในการเตรียมตัวเป็นสำนักงานสอบบัญชีในตลาดทุน และประเด็นปัญหาที่พบ คือ

