



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

สำหรับเจ้าหน้าที่

วันที่ยื่น

ค่าธรรมเนียม.....บาท

เลขที่.....

ผู้รับ.....

### คำขอความเห็นชอบหลักสูตรและวิทยากร

- นิติบุคคล  กระทรวง กรม หรือส่วนราชการ
- สถาบันการศึกษาของรัฐ  สถาบันการศึกษาของเอกชน
- หน่วยงานภายในที่เป็นต้นสังกัดของผู้เข้ารับการอบรมหรือการประชุมสัมมนา (In house)
- อื่น ๆ ระบุ.....

**1. ชื่อนิติบุคคล / หน่วยงาน**

ภาษาไทย.....  
 ภาษาอังกฤษ.....

**2. นิติบุคคลเลขที่**

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

**3. รหัสหน่วยงาน**

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

**4. ที่อยู่นิติบุคคล/หน่วยงาน**

เลขที่.....หมู่ที่.....อาคาร..... ซอย..... ถนน.....  
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
 ผู้ประสานงาน.....โทรศัพท์.....มือถือ.....  
 โทรสาร..... E-mail.....Web.....

**5. ขอความเห็นชอบหลักสูตรและวิทยากรการอบรมหรือประชุมสัมมนา (แจ้งรายละเอียดประกอบตามแบบที่สภาวิชาชีพบัญชีกำหนด)**

- ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตและผู้ทำบัญชี จำนวน.....หลักสูตร
- ผู้สอบบัญชีรับอนุญาต จำนวน.....หลักสูตร
- ผู้ทำบัญชี จำนวน.....หลักสูตร

**เอกสารประกอบการขอความเห็นชอบหลักสูตรการอบรมหรือประชุมสัมมนา**

- ตารางรายละเอียดเนื้อหาและขอบเขตของวิชาที่จัดอบรมหรือการประชุมสัมมนา
- ประวัติวิทยากรผู้บรรยายประจำหลักสูตร
- หลักฐานแสดงคุณวุฒิการศึกษาของวิทยากร
- ประวัติการทำงานและประสบการณ์การบรรยายของวิทยากร
- อื่น ๆ ระบุ.....

**6. ขอรหัสวิทยากรที่ได้รับความเห็นชอบ (แจ้งรายละเอียดประกอบตามแบบที่สภาวิชาชีพบัญชีกำหนด)**

- ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตและผู้ทำบัญชี จำนวน.....ราย
- ผู้สอบบัญชีรับอนุญาต จำนวน.....ราย
- ผู้ทำบัญชี จำนวน.....ราย

7. ขอแจ้งรายชื่อผู้เข้าอบรมหรือประชุมสัมมนา (แจ้งรายละเอียดประกอบตามแบบที่สภาวิชาชีพบัญชีกำหนด)

ผู้สอบบัญชีรับอนุญาต จำนวน.....หลักสูตร

ผู้ทำบัญชี จำนวน.....หลักสูตร

เอกสารประกอบการแจ้งรายชื่อผู้เข้าอบรมหรือประชุมสัมมนา

รายชื่อผู้เข้ารับการฝึกอบรมหรือสัมมนา (ตามรูปแบบ File ที่สภาวิชาชีพบัญชีกำหนด)

สำเนาทะเบียนรายชื่อและลายมือชื่อผู้เข้ารับการฝึกอบรมหรือสัมมนา

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ



ลงชื่อ ..... กรรมการ/หุ้นส่วนผู้จัดการ/ผู้แทน  
(.....)

ลงชื่อ ..... กรรมการ/หุ้นส่วนผู้จัดการ/ผู้แทน  
(.....)

ตารางรายละเอียดหลักสูตรการอบรมหรือประชุมสัมมนา และวิทยาการ

หลักสูตรใหม่  หลักสูตรเดิม รหัสหลักสูตรที่ได้รับอนุมัติ.....วันที่อนุมัติ.....

ชื่อหลักสูตร

สถานที่จัดอบรม

กลุ่มเป้าหมาย

ค่าธรรมเนียมที่เรียกเก็บจากผู้เข้าอบรม

รูปแบบการสอน  บรรยาย

E-learning

อื่น ๆ ระบุ.....

วันที่	เวลา	รายละเอียดเนื้อหาและขอบเขต	วิทยาการผู้บรรยาย	เนื้อหาเกี่ยวกับด้าน (ชม.)		
				บัญชี	อื่นๆ	รวม
รวม						

หมายเหตุ : กรุณาระบุเวลาที่ใช้การอบรมในแต่ละเนื้อหาวิชา

ลงชื่อ ..... กรรมการ/หุ้นส่วนผู้จัดการ/ผู้แทน  
(.....)

ตารางรายละเอียดการขอรับรหัสวิทยาการ

ขอรับรหัสวิทยาการ จำนวน.....หลักสูตร      วิทยาการ ..... ราย

รหัสหลักสูตร	ชื่อหลักสูตร	วันที่ จัดอบรม	ชื่อ-สกุล วิทยาการ	เลขทะเบียน ผู้สอบบัญชี	เลขประจำตัว ผู้ทำบัญชี	ระยะเวลาบรรยาย (ช.ม.)	
						บัญชี	อื่นๆ

ลงชื่อ .....กรรมการ/หุ้นส่วนผู้จัดการ/ผู้แทน  
(.....)

ตารางรายละเอียดแจ้งรายชื่อผู้เข้ารับการอบรมหรือประชุมสัมมนา

ขอแจ้งรายชื่อผู้เข้ารับการอบรมหรือประชุมสัมมนา จำนวน.....หลักสูตร ดังนี้

รหัสหลักสูตร	ชื่อหลักสูตร	วันที่ จัดอบรม	วันที่แจ้ง รายชื่อ	ผู้สอบบัญชี (ราย)	ผู้ทำบัญชี (ราย)	รวม (ราย)

ลงชื่อ .....กรรมการ/หุ้นส่วนผู้จัดการ/ผู้แทน  
(.....)