



สภาวิชาชีพบัญชี ในพระบรมราชูปถัมภ์

133 ถนนสุขุมวิท21(อโศก) แขวงคลองเตยเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10110

โทรศัพท์ 0 2685 2500 โทรสาร 0 2685 2501 www.tfac.or.th

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 2685 2501 www.tfac.or.th

แบบ ผส 10/CPA 10

(สำหรับเจ้าหน้าที่/For Officer only)

รับเลขที่(Correspondence No.).....

วันที่รับ(Correspondence Date).....

ผู้รับ(Recipient).....

**แบบฟอร์มรายละเอียดการพัฒนาความรู้ต่อเนื่อง
ทางวิชาชีพของผู้สอบบัญชีรับอนุญาต ประจำปี.....**

**Details of Continuing Accounting Professional Development form
of Certified Public Accountants**

ชื่อ-นามสกุล (Name - Last Name)

นาย/Mr. นางสาว/Miss นาง/Mrs. ยศ/Title

เลขทะเบียนผู้สอบบัญชี (Auditor Registration Number)

รหัสสมาชิกสภาวิชาชีพบัญชี (Membership Code of Federation of Accounting Profession)

1. ที่อยู่ปัจจุบัน (current address)

ที่อยู่เลขที่(Address No)..... หมู่ที่(Moo No)..... อาคาร(Building)..... หมู่บ้าน(Village).....

ซอย(Soi)..... ถนน(Road)..... ตำบล/แขวง (Sub-District).....

อำเภอ/เขต(District)..... จังหวัด(Province)..... รหัสไปรษณีย์(Zip Code).....

โทรศัพท์(Tel)..... โทรสาร(Fax)..... e-mail.....

2. ชื่อสำนักงาน (Name of workplace).....

ที่ตั้ง เลขที่(Address No)..... หมู่ที่(Moo No)..... อาคาร(Building).....

หมู่บ้าน(Village)..... ซอย(Soi)..... ถนน(Road).....

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

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

โทรศัพท์(Tel)..... โทรสาร(Fax)..... e-mail.....

3. สถานที่ติดต่อ/ส่งเอกสาร ที่อยู่ปัจจุบัน ที่ตั้งสำนักงาน

(Place of contact / sending documents) (Current Address) (Office Location)

4. รายละเอียดการเข้ารับการอบรม/สัมมนา และการเป็นวิทยากร ผู้บรรยาย ผู้ดำเนินการอบรม/สัมมนา (หน้าที่ 2)

(Details of the training / seminar and being guest speaker, lecturer, MC of the training/seminar)

(page 2)

5. รายละเอียดกิจกรรมอื่นๆ (หน้าที่ 3)

(Other Event Details) (page 3)



แบบฟอร์มการศึกษาต่อเนื่องทางวิชาชีพของผู้สอบบัญชีรับอนุญาต ประจำปี.....
(Continuing Accounting Professional Development form of Certified Public Accountants)

ชื่อ-นามสกุล (Name - Last Name) นาย/Mr. นางสาว/Miss นาง/Mrs. ยศ/Title
เลขทะเบียน (Registration No.)
รหัสสมาชิกสภาวิชาชีพบัญชี (Membership Code of Federation of Accounting Profession).....

1. รายละเอียดกิจกรรมที่เข้ารับการอบรม/สัมมนา และการเป็นวิทยากร ผู้บรรยาย ผู้ดำเนินการอบรม/สัมมนา

(Details of the training / seminar and being guest speaker, lecturer, MC of the training / seminar)

ลำดับที่ (No.)	รหัสหลักสูตร (Course Code)	ประเภทของกิจกรรม (Type of activity)		ชื่อเรื่องของกิจกรรม/ชื่อหลักสูตร (Title of activity / course title)	สถาบันหรือหน่วยงาน ที่จัดการอบรม/สัมมนา (Institution or agency that organizes the training / seminars.)	วัน เดือน ปี/ ระยะเวลา (Date/Month/ Year/ Duration)	จำนวนชั่วโมง (ตามหนังสือรับรอง) Number of hours (according to certificate)		หมายเหตุ (Note)
		เป็นผู้เข้ารับการอบรม/ สัมมนา (Being the training / seminar participant)	เป็นวิทยากร/ ผู้บรรยาย (Being Guest Speaker / lecturer)				การบัญชี/ การสอบบัญชี (Accounting / Auditing)	อื่น (other)	
รวมจำนวนชั่วโมงที่นับให้ (Total number of hours to be counted)									



2. รายละเอียดกิจกรรม อื่นๆ (Other Event Details)

ลำดับที่ (No.)	ประเภทของกิจกรรม (Type of activity)	ช่วงระยะเวลาดำเนินกิจกรรม (Duration of Activities)			สำหรับเจ้าหน้าที่ จำนวนชั่วโมงที่นับให้ (For officials, the number of hours to be counted)	
		เขียนบทความทางวิชาการหรือวิชาชีพบัญชี (Write academic articles or accounting professions related articles)	การเขียนหนังสือ/ตำราวิชาการหรือวิชาชีพ (Writing books / academic or professional texts)	การศึกษาเพิ่มเติม (Further Education)	การบัญชี/ การสอบบัญชี (Accounting / Auditing)	อื่นๆ (Others)
รวมจำนวนชั่วโมงที่นับให้						

หมายเหตุ: ในกรณีที่มีข้อมูลเพิ่มเติม ให้จัดทำข้อมูลเป็นเอกสารแนบ ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ

Note: If there is additional information available, please provide the data as an attachment. I would like to ensure that the above statement is true in all respects.

ลงลายมือชื่อผู้สอบบัญชี (Signature of the auditor)..... วันที่(Date)..... โทรศัพท์(Tel).....	เลขที่รับ(Correspondence No)..... วันที่รับ(Date)..... ผู้รับ(Recipient)..... (.....)
--	--