



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

สำหรับเจ้าหน้าที่

วันที่ยื่น

ค่าธรรมเนียม.....บาท

เลขที่.....

ผู้รับ.....

รหัสหน่วยงาน.....

**คำขอเป็นผู้จัดการอบรมหรือการประชุมสัมมนา**

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

**1. ชื่อนิติบุคคล / หน่วยงาน**

ภาษาไทย.....

ภาษาอังกฤษ.....

**2. นิติบุคคลเลขที่**

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

**3. ที่อยู่นิติบุคคล/หน่วยงาน**

เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร..... ซอย..... ถนน.....  
 ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
 ผู้ประสานงาน..... โทรศัพท์.....0..... มือถือ.....  
 โทรสาร..... E-mail..... Web.....

**4. ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคลหรือหน่วยงาน**

- 4.1 ชื่อ  นาย  นาง  นางสาว  ยศ.....  
 เลขบัตรประจำตัวประชาชน 

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

  
 ไม่เป็นสมาชิก  เป็นสมาชิกสภาวิชาชีพบัญชี ประเภท.....
- 4.2 ชื่อ  นาย  นาง  นางสาว  ยศ.....  
 เลขบัตรประจำตัวประชาชน 

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

  
 ไม่เป็นสมาชิก  เป็นสมาชิกสภาวิชาชีพบัญชี ประเภท.....
- 4.3 ชื่อ  นาย  นาง  นางสาว  ยศ.....  
 เลขบัตรประจำตัวประชาชน 

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

  
 ไม่เป็นสมาชิก  เป็นสมาชิกสภาวิชาชีพบัญชี ประเภท.....

**5. ผู้แทนซึ่งได้รับการแต่งตั้งเป็นผู้ดำเนินการ**

ชื่อ  นาย  นาง  นางสาว  ยศ.....  
 เลขบัตรประจำตัวประชาชน 

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

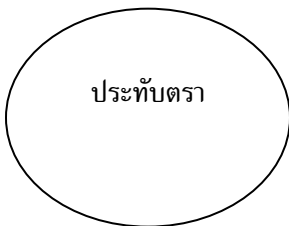
  
 เป็นสมาชิกสภาวิชาชีพบัญชีประเภท  สามัญ  วิสามัญ  สมทบ

6. เป็นนิติบุคคลหรือหน่วยงานที่ถูกเพิกถอนการให้ความเห็นชอบการเป็นผู้จัดการอบรมหรือการประชุมสัมมนาหรือไม่  
 ไม่ใช่  ใช่.....
7. ผู้มีอำนาจลงนามนิติบุคคลหรือหน่วยงานเป็นผู้แทนหรือผู้มีอำนาจของผู้จัดการอบรมหรือการประชุมสัมมนาที่ถูกเพิกถอนการเป็นผู้จัดการอบรมหรือการประชุมสัมมนาหรือไม่  
 ไม่ใช่  ใช่.....

8. หลักฐานการขอความเห็นชอบเป็นผู้จัดการอบรมหรือการประชุมสัมมนา จำนวนอย่างละ 1 ชุด

- สำเนาหนังสือการจดทะเบียนนิติบุคคล
- หนังสือรับรองนิติบุคคลและรายละเอียดวัตถุประสงค์ของนิติบุคคลหรือหน่วยงาน
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้แทนนิติบุคคลหรือผู้มีอำนาจ
- ประวัติหน่วยงาน ประสบการณ์และผลงานการจัดอบรมสัมมนา
- ประวัติและประสบการณ์ของผู้บริหารหน่วยงาน
- หนังสือแต่งตั้งผู้แทนซึ่งเป็นสมาชิกสภาวิชาชีพบัญชี เป็นผู้ดำเนินการแทน
- สำเนาบัตรประชาชนของผู้แต่งตั้ง และผู้รับการแต่งตั้ง
- เอกสารอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง (ระบุ) .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ



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

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