

ใบแจ้งความจำนงเข้ารับการอบรมเป็นผู้สอบบัญชีสหกรณ์

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ.....นามสกุล.....

☐ ผู้สอบบัญชีรับอนุญาต เลขทะเบียน

☐ บุคคลอื่น

บ้านเลขที่

.....

สถานที่ทำงาน

.....

วุฒิการศึกษา

☐ ปริญญาตรี สถานศึกษา สาขา

☐ ปริญญาโท สถานศึกษา สาขา

☐ อื่นๆ

วันที่ขึ้นทะเบียนเป็นผู้สอบบัญชีรับอนุญาต วันต่ออายุใบอนุญาตครั้งสุดท้าย

ตำแหน่งงานปัจจุบัน / ตำแหน่งก่อนเกษียณ/ออกจากราชการ

มีความประสงค์เข้ารับการอบรมเพื่อขอบันทึกรายชื่ออยู่ในทะเบียน โดยยินดีเข้ารับการอบรมตามที่
กรมตรวจบัญชีสหกรณ์กำหนด

ลงชื่อ

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก

.....

.....

.....

โทรศัพท์ โทรศัพท์มือถือ

กองกำกับการสอบบัญชีสหกรณ์

กรมตรวจบัญชีสหกรณ์ ภายในมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ แขวงลาดยาว เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10900

โทรศัพท์ 0 2579 3516

โทรสาร 0 2 579 3541

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ cassdu@cad.go.th