

ใบแจ้งความจำนงเข้ารับการอบรมเป็นผู้สอบบัญชีสหกรณ์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

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

ผู้สอบบัญชีรับอนุญาต เลขทะเบียน.....

บุคคลอื่น

บ้านเลขที่

.....

สถานที่ทำงาน.....

.....

วุฒิการศึกษา

☐ ปริญญาตรี สถานศึกษา..... สาขา.....

☐ ปริญญาโท สถานศึกษา..... สาขา.....

☐ อื่นๆ.....

วันที่ขึ้นทะเบียนเป็นผู้สอบบัญชีรับอนุญาตวันที่ต่ออายุใบอนุญาตครั้งสุดท้าย.....

ตำแหน่งงานปัจจุบัน / ตำแหน่งก่อนเกษียณ/ออกจากราชการ.....

มีความประสงค์เข้ารับการอบรมเพื่อขอบันทึกรายชื่ออยู่ในทะเบียน โดยยินดีเข้ารับการอบรมตามที่
กรมตรวจบัญชีสหกรณ์กำหนด

ลงชื่อ

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก

.....

.....

.....

โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....

กองควบคุมคุณภาพงานสอบบัญชีสหกรณ์

กรมตรวจบัญชีสหกรณ์ ภายในบริเวณมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ แขวงลาดยาว เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร

10900

โทรศัพท์ 0 2579 3448

โทรสาร 0 2579 3541

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ cassdu@cad.go.th