



แบบฟอร์มการแสดงความจำนงร่วมจัดการประชุมและสัมมนาทางวิชาการระดับชาติ
ด้านการศึกษาด้านการบัญชี

Accounting Education Conference: AccEC 2024

“Accounting and Business Innovation Beyond ESG” วันที่ 25 - 26 กรกฎาคม 2567

ชื่อสถาบันการศึกษา _____

คณะ _____

ภาควิชา _____ สาขาวิชา _____

ขอร่วมจัดการประชุมและสัมมนาทางวิชาการระดับชาติด้านการศึกษาด้านการบัญชี
ในรูปแบบดังนี้

- แบบที่ 1** ร่วมจัดการประชุมฯ จำนวนเงิน 20,000 บาท
- ส่งผู้เข้าร่วมประชุมและ/หรือนำเสนอผลงานได้ไม่เกินจำนวน 5 คน และผู้แทนสถาบันจำนวน 1 คน
 - ติดโลโก้ของสถาบันในฐานะผู้ร่วมจัดการประชุมบนเวทีงานและสื่อประชาสัมพันธ์
- แบบที่ 2** ร่วมจัดการประชุมฯ จำนวนเงิน 10,000 บาท
- ส่งผู้เข้าร่วมประชุมและ/หรือนำเสนอผลงานได้ไม่เกินจำนวน 3 คน
 - ติดโลโก้ของสถาบันในฐานะผู้ร่วมจัดการประชุมบนเวทีงานและสื่อประชาสัมพันธ์

หมายเหตุ: ผู้แทนสถาบัน หมายถึง ผู้ที่จะได้รับเชิญเข้าร่วมทำหน้าที่เป็นผู้ทรงคุณวุฒิในการพิจารณาคุณภาพ
และหรือวิพากษ์ ผลงานทางวิชาการที่มีการนำเสนอในการประชุมฯ

การชำระค่าลงทะเบียนสามารถชำระโดย นำฝากเข้าบัญชี ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด(มหาชน)
สาขาโอศก ประเภทบัญชีออมทรัพย์ ชื่อบัญชี “สภาวิชาชีพบัญชี ในพระบรมราชูปถัมภ์” เลขที่ 032-4-59261-6
โดยเมื่อนำฝากแล้ว โปรดส่งหลักฐานการชำระค่าลงทะเบียนมาที่ อีเมล worravee.ke@tfac.or.th
ส่วนงานเลขานุการ 2 ผู้ประสานงาน คุณวรวิรี แก้วมณี โทร 0 2685 2576

ในการนี้ให้สภาวิชาชีพบัญชี ออกใบเสร็จรับเงินให้ในนาม

ระบุชื่อหน่วยงาน _____

ที่อยู่ _____

ระบุผู้แทนสถาบัน (กรณีเลือกรูปแบบที่ 1)

1. ชื่อ-นามสกุล _____
กรณีเป็นผู้ทำบัญชีกรอกรหัสประจำตัวประชาชน 13 หลัก _____
กรณีเป็นผู้สอบบัญชีบัญชีกรอกเลขทะเบียนผู้สอบบัญชี _____
เบอร์มือถือ _____ อีเมล _____

ระบุผู้เข้าร่วมการประชุม

1. คำนำหน้า ชื่อ-นามสกุล _____
กรณีเป็นผู้ทำบัญชีกรอกรหัสประจำตัวประชาชน 13 หลัก _____
กรณีเป็นผู้สอบบัญชีบัญชีกรอกเลขทะเบียนผู้สอบบัญชี _____
เบอร์มือถือ _____ อีเมล _____
2. คำนำหน้า ชื่อ-นามสกุล _____
กรณีเป็นผู้ทำบัญชีกรอกรหัสประจำตัวประชาชน 13 หลัก _____
กรณีเป็นผู้สอบบัญชีบัญชีกรอกเลขทะเบียนผู้สอบบัญชี _____
เบอร์มือถือ _____ อีเมล _____
3. คำนำหน้า ชื่อ-นามสกุล _____
กรณีเป็นผู้ทำบัญชีกรอกรหัสประจำตัวประชาชน 13 หลัก _____
กรณีเป็นผู้สอบบัญชีบัญชีกรอกเลขทะเบียนผู้สอบบัญชี _____
เบอร์มือถือ _____ อีเมล _____
4. คำนำหน้า ชื่อ-นามสกุล _____
กรณีเป็นผู้ทำบัญชีกรอกรหัสประจำตัวประชาชน 13 หลัก _____
กรณีเป็นผู้สอบบัญชีบัญชีกรอกเลขทะเบียนผู้สอบบัญชี _____
เบอร์มือถือ _____ อีเมล _____
5. คำนำหน้า ชื่อ-นามสกุล _____
กรณีเป็นผู้ทำบัญชีกรอกรหัสประจำตัวประชาชน 13 หลัก _____
กรณีเป็นผู้สอบบัญชีบัญชีกรอกเลขทะเบียนผู้สอบบัญชี _____
เบอร์มือถือ _____ อีเมล _____

ลงชื่อ _____ ผู้ประสานงานการสนับสนุนการจัดโครงการฯ
(_____)
โทรศัพท์ติดต่อผู้ประสานงาน _____
อีเมล _____