

ใบสมัครอบรมหลักสูตร

การพัฒนาความรู้ต่อเนื่องทางวิชาชีพของผู้ทำบัญชี (CPD)

เรื่อง “TFRS for SMEs สู่การปฏิบัติทางบัญชีที่ถูกต้อง”

วันเสาร์ที่ 24 มิถุนายน 2560

เวลา 08.30-16.30 ณ อาคาร 11 ห้อง 1103 มหาวิทยาลัยศรีปทุม บางเขน

ชื่อ-สกุล (○ นาย ○ นาง ○ นางสาว ○ อื่นๆ)

(พิมพ์หรือเขียนตัวบรรจง)

เลขที่บัตรประชาชน (สำหรับผู้ทำบัญชี)/เลขผู้สอบบัญชี.....

ที่อยู่ (สถานที่ทำงาน) อาคาร ชั้น

เลขที่ หมู่ ถนน ซอย

แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร E-mail

ที่อยู่ปัจจุบัน (ที่ติดต่อได้) อาคาร ชั้น

เลขที่ หมู่ ถนน ซอย

แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร E-mail

อัตราค่าสมัคร 1,000 บาท

โอนเงินเข้าบัญชี

ธนาคารทหารไทย มหาวิทยาลัยศรีปทุม สาขา มหาวิทยาลัยศรีปทุม

เลขที่ 032-1-02496-0 ชำระเงินเมื่อวันที่

ประสงค์จะให้คณะฯ ออกใบเสร็จรับเงินในนาม (โปรดใส่เครื่องหมาย /)

ออกใบเสร็จในนามผู้สมัคร

ออกใบเสร็จในนามนิติบุคคล

ที่อยู่ปัจจุบัน

ที่อยู่ที่ทำงาน

คณะบัญชีมหาวิทยาลัยศรีปทุม

โทร. 0-2579-1111 ต่อ 2374-5 แฟกซ์ 02-579-1111 ต่อ 2375