

ใบสมัครอบรม

โครงการพัฒนาความรู้ต่อเนื่องทางวิชาชีพสำหรับผู้ประกอบวิชาชีพบัญชี
เรื่อง Update การบัญชี ภาษีอากร และสอบบัญชี

ระหว่างวันที่ 1, 7-8 ตุลาคม 2560 (รวม 3 วัน)

เวลา 08.00-16.30 น. ณ ห้อง 11-1103 อาคาร 40 ปี มหาวิทยาลัยศรีปทุม

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

(พิมพ์หรือเขียนตัวบรรจง)

ผู้สอบบัญชีเลขที่..... เลขที่บัตรประชาชน(ผู้ทำบัญชี).....

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 2,000 บาท

โอนเงินเข้าบัญชี

ชื่อบัญชี มหาวิทยาลัยศรีปทุม ธนาคารทหารไทย สาขาบางเขน ประเภทสราบายวัน

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

E-mail: matta.si@spu.ac.th