

รายละเอียดขององค์กรวิชาชีพบัญชีหรือหน่วยงานที่ประสงค์ขอเข้าเป็นองค์กรวิชาชีพบัญชีหรือหน่วยงานที่อธิบดีให้ความเห็นชอบ

| ชื่อองค์กร | สถานะ | วิทยากรผู้บรรยาย   |
|------------|-------|--|
|            |       | <p>ชื่อ นามสกุล</p> <p>ตำแหน่งปัจจุบัน<br/>สถานที่ทำงาน</p> <p>Email :</p> <p>หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ</p> <p>วุฒิการศึกษา ระบุปีที่จบการศึกษา แนวนับหลักสูตรการศึกษา</p> <p>ประสบการณ์การทำงาน ระบุปีที่ทำงานแต่ละที่</p> <p>ประสบการณ์การเป็นวิทยากร</p> <p>กรณีเป็น TA CPA ให้ระบุเลขทะเบียน และแนบเอกสารด้วย</p> <p>แยกวิทยากรท่านละ ๑ ชุด</p> <div data-bbox="1805 263 2083 639" style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center;"> <p>รูปถ่ายขนาด 2 นิ้ว</p> </div> |

รายละเอียดขององค์กรวิชาชีพบัญชีหรือหน่วยงานที่ประสงค์ขอเข้าเป็นองค์กรวิชาชีพบัญชีหรือหน่วยงานที่อธิบดีให้ความเห็นชอบ

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|