

# บริษัท แอคเคาท์ เทรนนิ่ง จำกัด

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105561214909 (สำนักงานใหญ่)

**ใบสมัคร**อบรม/สัมมนาผู้ทำบัญชี (CPD) และ ผู้สอบบัญชีรับอนุญาต (CPA)

ชื่อ (○นาย ○นาง ○นางสาว).....นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน

พิมพ์หรือเขียนตัวบรรจงชัด ๆ  
เพื่อออกใบเสร็จและใบรับรอง  
จะได้ไม่ผิดครับ

ผู้สอบบัญชีรับอนุญาต (CPA) เลขทะเบียน.....

เก็บชั่วโมง  ผู้ทำบัญชีและผู้สอบบัญชี  ผู้ทำบัญชี  ผู้สอบบัญชี  ไม่เก็บชั่วโมง

**หลักสูตรที่สมัครสัมมนา** (ใส่เฉพาะรหัสที่สมัครก็ได้ครับ) .....

ที่อยู่ (เพื่อออกใบเสร็จ) .....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี   สำนักงานใหญ่  สาขา.....

เลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....E-Mail.....

ที่อยู่ (ที่ติดต่อได้) .....

เลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....E-Mail.....

ชำระเงินจำนวน.....บาท วันที่ชำระเงิน.....เวลาที่ชำระเงิน.....

**โอนเงินผ่านธนาคาร ชื่อบัญชี บริษัท แอคเคาท์ เทรนนิ่ง จำกัด**

โอนเงินผ่าน ธนาคารกรุงเทพ สาขา ถนนนาคนิวาส  
เลขที่บัญชี 918-0-20112-2

โอนเงินผ่าน ธนาคารกสิกรไทย สาขา ลาดพร้าว 71  
เลขที่บัญชี 051-3-29337-2

โอนเงินผ่าน ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขา ลาดพร้าว 71  
เลขที่บัญชี 253-222672-6

## หลักฐานที่นำมาในวันสัมมนา

- บัตรประจำตัวประชาชน
- ใบสมัคร
- ใบโอนเงิน
- ภาษีหัก ณ ที่จ่าย (ถ้ามี)

\*\*กรณีไม่มีหนังสือรับรองหัก ณ ที่จ่าย ต้องชำระเต็มจำนวน\*\*

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร \*\*\*ทางบริษัทฯ จะออกหนังสือรับรองให้ตามชั่วโมงจริง

(กรุณาตรวจสอบหลักสูตรที่อบรมก่อนสมัคร สมัครแล้วเปลี่ยนแปลงแก้ไขไม่ได้) ที่ท่านเข้าร่วมอบรมสัมมนาเท่านั้น\*\*\*

## กรุณาแจ้งหลักฐานการสมัครและการโอนเงิน ประกอบด้วย

1. ใบโอนเงิน 2. ภาษีหัก ณ ที่จ่าย (ถ้ามี) 3. ใบสมัครอบรมสัมมนา

ที่แฟกซ์หมายเลข 02-538-2478, 02-538-4659 โทรศัพท์ 081-485-2259, 095-459-3922

หรือสแกนหลักฐานส่งมาทาง E-mail ของบริษัท E-mail : cpd\_concept@hotmail.com

หรือถ่ายรูปชัด ๆ ส่งหลักฐานทาง  id : cpd\_concept หรือ  cpd123



**กรณีหักภาษี ณ ที่จ่าย 3% ให้หักในวันโอนเงินและหักจากราคาก่อนภาษีมูลค่าเพิ่ม**

กรุณาออกในนาม บริษัท แอคเคาท์ เทรนนิ่ง จำกัด 0105561214909 (สำนักงานใหญ่)

1037 หมู่บ้านบดินทร์รักษา ซอยลาดพร้าว 94 (ปัญจมิตร) แขวงพลับพลา เขตวังทองหลาง กรุงเทพฯ 10310 โทร. 081-485-2259

สนใจติดต่อสำรองที่นั่งได้ที่ 081-485-2259, 095-4593922 แฟกซ์ 02-538-2478, 02-538-4659

E-mail : cpd\_concept@hotmail.com  id : cpd\_concept หรือ  cpd123