



สภาวิชาชีพบัญชี ในพระบรมราชูปถัมภ์
 444/1 ถนนสามเสน แขวงดุสิต เขตดุสิต กรุงเทพฯ 10300
 โทรศัพท์ 0-26688535-8 โทรสาร 0-2241-4608 , 0-22414651

เฉพาะเจ้าหน้าที่	
เลขที่ใบเสร็จ.....	
วันที่รับ.....	
ผู้รับ.....	

คำขอเข้าทดสอบ

เลขประจำตัวสอบ

เขียนที่.....
 วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์เข้ารับการทดสอบตามข้อบังคับสภาวิชาชีพบัญชี (ฉบับที่ ๑๓) เรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการฝึกหัดงาน การทดสอบเกี่ยวกับวิชาชีพบัญชีของผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นผู้สอบบัญชีรับอนุญาต พ.ศ.๒๕๕๙ และข้าพเจ้าขอแจ้งประวัติของข้าพเจ้าดังนี้

- ชื่อ - นามสกุล
 นาย นาง นางสาว ยศ สัญชาติ.....
 บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่
 สมาชิกสภาวิชาชีพบัญชี (หากมี) เลขที่
- ปัจจุบันประกอบอาชีพ..... สถานที่.....
 ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร..... หมู่บ้าน..... ซอย.....
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร..... E-mail.....
- ที่อยู่ปัจจุบัน (ที่สามารถติดต่อได้)
 ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร..... หมู่บ้าน..... ซอย.....
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร..... E-mail.....
- ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะเข้ารับการทดสอบครั้งนี้จำนวน.....วิชา วิชาละ ๕๐๐ บาท รวมเป็นเงิน.....บาท โดยมีรายละเอียดดังนี้

วิชา	การบัญชี ๑	การบัญชี ๒	การสอบบัญชี ๑	การสอบบัญชี ๒	กฎหมายฯ	คอมพิวเตอร์
การทดสอบครั้งที่.....						

ข้าพเจ้าได้ชำระค่าธรรมเนียม โดย :

- เงินสด
 - ณาณัติ สั่งจ่าย สภาวิชาชีพบัญชี ในพระบรมราชูปถัมภ์ ปณ.วังเทวะเวสม์ เลขที่..... วันที่..... จำนวนเงิน..... บาท
 - แคชเชียร์เช็คสั่งจ่าย สภาวิชาชีพบัญชี ในพระบรมราชูปถัมภ์ (โดยขีดคร่อมเช็คและขีดฆ่า "หรือผู้ถือ")
 - ณาการ..... เลขที่..... วันที่..... จำนวนเงิน..... บาท
- ฝากเงินเข้าบัญชีสภาวิชาชีพบัญชี ชื่อบัญชี สภาวิชาชีพบัญชี ในพระบรมราชูปถัมภ์ ประเภท ออมทรัพย์
- ธนาคารกรุงเทพ จำกัด (มหาชน) สาขาราชวิถี เลขที่บัญชี ๑๓๑-๐-๘๕๙๒๐-๐ วันที่..... จำนวนเงิน.....
 - ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาซอยเทเวศร์ เลขที่บัญชี ๐๗๐-๐-๐๐๖๐๗-๙ วันที่..... จำนวนเงิน.....
 - ธนาคารกสิกรไทย จำกัด (มหาชน) สาขาบางกระบือ เลขที่บัญชี ๐๐๗-๒-๖๗๕๒๐-๗ วันที่..... จำนวนเงิน.....
 - ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขาเทเวศร์ เลขที่บัญชี ๐๒๐-๒-๕๗๗๗๗-๒ วันที่..... จำนวนเงิน.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามข้อบังคับสภาวิชาชีพบัญชี ฉบับที่ ๑๓ หมวด ๓ ข้อ ๘ (๑) ทุกประการ

(ลายมือชื่อ) ผู้ขอเข้าทดสอบ
 ()

เอกสารประกอบคำขอเข้าทดสอบ

➤ **กรณีสมัครสอบครั้งแรก**

1. ต้นฉบับพร้อมสำเนาใบปริญญาบัตร
 - กรณีที่ยังไม่ได้รับปริญญาบัตรให้ใช้หนังสือรับรองจากสภามหาวิทยาลัย
2. ต้นฉบับพร้อมสำเนาใบแสดงผลการศึกษาตลอดหลักสูตร
 - กรณีที่มีการเทียบโอนรายวิชาจากสถาบันอื่น หรือจากคณะอื่น ต้องยื่นใบแสดงผลการศึกษาจากสถาบันเดิมด้วย
3. สำเนาบัตรประชาชน
4. สำเนาทะเบียนบ้าน
5. สำเนาการเปลี่ยนแปลงชื่อ – นามสกุล (ถ้ามี)
6. รูปถ่าย 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป (ถ่ายมาแล้วไม่เกิน 1 ปี)

➤ **กรณีเคยสมัครสอบแล้ว**

1. สำเนาการเปลี่ยนแปลง ชื่อ – นามสกุล (ในกรณีที่ยังไม่เคยแจ้งการเปลี่ยนแปลง)
2. บัตรประจำตัวสอบ
3. รูปถ่าย 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป (ถ่ายมาแล้วไม่เกิน 1 ปี)

เอกสารประกอบการขอทำบัตรประจำตัวสอบใหม่เนื่องจากบัตรเดิมสูญหาย

1. ใบแจ้งความ
2. รูปถ่าย 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป (ถ่ายมาแล้วไม่เกิน 1 ปี)

- หมายเหตุ**
1. สำเนาเอกสาร ให้รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ
 2. กรณีสมัครสอบทางไปรษณีย์ให้จัดส่งเอกสารตามที่อยู่ระบุใน แบบ ผส.5