



ใบสมัครผู้สอบบัญชีของสมาคมฯ ประจำปี 2569

ชื่อ - นามสกุล	
หมายเลขผู้สอบบัญชี	
ตำแหน่ง	
บริษัท/องค์กร	
ที่อยู่	
หมายเลขโทรศัพท์	e-mail.....
จำนวนทีมงาน (คน)	
ระยะเวลาในการตรวจสอบ (วัน)	
ค่าสอบบัญชี (บาท)	
ประสบการณ์ด้านการตรวจสอบบัญชีของบริษัท (ปี)	
ประสบการณ์งานที่ผ่านมา (3 ปี ย้อนหลัง)	
ปี พ.ศ.	รายละเอียดและรายชื่อลูกค้า

ผู้สมัคร.....
(.....)