



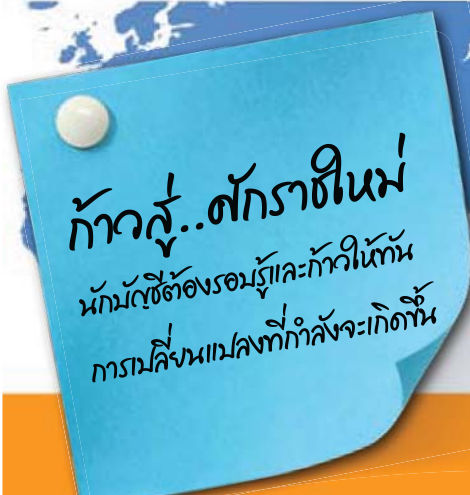
สภาวิชาชีพบัญชี ในพระบรมราชูปถัมภ์  
FEDERATION OF ACCOUNTING PROFESSIONS  
UNDER THE ROYAL PATRONAGE OF HIS MAJESTY THE KING

สัมมนาใหญ่นักบัญชี

# การก้าวสู่

## ASEAN ECONOMIC COMMUNITY (AEC)

### ในปี 2558 : ท่านพร้อมหรือยัง?



การสัมมนาที่นักบัญชีต้องไม่พลาด

วันศุกร์ที่ 23 มีนาคม พ.ศ. 2555

เวลา 09.00-16.30 น.

ณ ห้องแกรนด์ฮอลล์ ชั้น 2

โรงแรมอิมพีเรียล คิวินส์ พาร์ค สุขุมวิท 22

(BTS : สถานีพร้อมพงษ์ สามารถเดินผ่านสวนเบญจกิติ)

ประเด็นการสัมมนา

การเตรียมตัวสู่การเปิดเสรี AEC :

WHO WILL COME? WHERE TO GO? & HOW TO DO?

TFRS for SMEs vs TFRS for NPAEs

แนวทางในการพัฒนาวิชาชีพบัญชี :

สำหรับนักบัญชี/ผู้สอบบัญชี

→ พิเศษ

ค่าสัมมนา (รวม VAT แล้ว)  
สมาชิกสภาฯ 2,000 บาท  
บุคคลทั่วไป 2,500 บาท

→ ทุกคนจะได้รับ

- เอกสารประกอบการสัมมนา และ
- ของที่ระลึกจากการสัมมนาครั้งนี้

นับ CPD ได้จำนวน 6 ชั่วโมง (ด้านบัญชี 3 ชม. ด้านอื่นๆ 3 ชม.)

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม โทรศัพท์ 02-685-2500 ต่อ 2526 2583 2572-5

โทรสาร 02-685-2503 02-685-2539 www.fap.or.th E-mail: marketing@fap.or.th



สภาวิชาชีพบัญชี ในพระบรมราชูปถัมภ์  
FEDERATION OF ACCOUNTING PROFESSIONS  
UNDER THE ROYAL PATRONAGE OF HIS MAJESTY THE KING

## กำหนดการ

สัมมนาใหญ่นักบัญชี

# การก้าวสู่

## ASEAN ECONOMIC COMMUNITY (AEC)

### ในปี 2558 : ท่านพร้อมหรือยัง?

วันศุกร์ที่ 23 มีนาคม พ.ศ. 2555 (09.00-16.30 น.)

ณ ห้องแกรนด์ฮอลล์ ชั้น 2

โรงแรมอิมพีเรียล คิวินส์ ปาร์ค สุขุมวิท 22

เวลา	เรื่อง	วิทยากร
08.00-09.00 น.	ลงทะเบียน-รับเอกสาร	
09.00-09.45 น.	กล่าวเปิดการสัมมนา และปาฐกถาพิเศษ นักบัญชี..เพื่อเตรียมความพร้อมสู่สากล	<b>คุณพิชัย ชุณหวิธ</b> ประธานกรรมการและกรรมการ บริษัท ไทยออยล์ จำกัด (มหาชน) นายกสภาวิชาชีพบัญชี ในพระบรมราชูปถัมภ์
09.45-10.30 น.	ความคืบหน้าของ AEC ด้านการบริการ สาขาวิชาชีพบัญชี	<b>คุณบรรจงจิตต์ อังศุสิงห์</b> ผู้อำนวยการสำนักการค้าบริการ และการลงทุน กรมเจรจาการค้าระหว่างประเทศ
10.30-10.45 น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
10.45-12.15 น.	การเตรียมตัวสู่การเปิดเสรี AEC • WHO WILL COME? • WHERE TO GO? • HOW TO DO?	<b>รองศาสตราจารย์ ดร.จักรกฤษณ์ ดวงพิศตรา</b> ผู้อำนวยการหลักสูตรบริหารธุรกิจบัณฑิต (หลักสูตรนานาชาติ) คณะพาณิชยศาสตร์และการบัญชี จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย <b>คุณบุญเลิศ กมลชนกกุล</b> หุ้นส่วน บริษัท ไพร์ซอวเตอร์เฮาส์ คูเปอร์ส เอปียเอเอส จำกัด <b>ดร.นันทนวล พิวกองงาม</b> ผู้จัดการ บริษัท สำนักภาษี เคพีเอ็มจี ภูมิภาค ภูเก็ต จำกัด ดำเนินการสัมมนา โดยคุณสุพจน์ สิงห์เสนห์
12.15-13.15 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
13.15-14.30 น.	TFRS for SMEs VS TFRS for NPAEs	<b>รองศาสตราจารย์ ดร.วรศักดิ์ ภูมิมนตรี</b> อาจารย์ประจำ คณะพาณิชยศาสตร์และการบัญชี จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ประธาน คณะกรรมการกำหนดมาตรฐานการบัญชี สภาวิชาชีพบัญชีฯ
14.30-14.45 น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
14.45-16.30 น.	แนวทางในการพัฒนาวิชาชีพบัญชี : สำหรับนักบัญชี /ผู้สอบบัญชี • ทิศทางของมาตรฐานการสอบบัญชี • แนวทางในการพัฒนาวิชาชีพบัญชี • กฎเกณฑ์และข้อบังคับ	<b>คุณประสัทธ์ เชื้อพานิช</b> ประธานกรรมการบริหาร บริษัท ไพร์ซอวเตอร์เฮาส์ คูเปอร์ส เอปียเอเอส จำกัด ประธาน คณะกรรมการวิชาชีพบัญชีด้านการสอบบัญชี สภาวิชาชีพบัญชีฯ <b>คุณสุพจน์ สิงห์เสนห์</b> หุ้นส่วน บริษัท เคพีเอ็มจี ภูมิภาค ภูเก็ต จำกัด ประธาน คณะอนุกรรมการศึกษาและติดตามผลกระทบของ AEC ต่อวิชาชีพบัญชี สภาวิชาชีพบัญชีฯ



หลักสูตร ..... รุ่นที่ .....

วันที่ ..... สถานที่ .....

ท่านทราบการอบรมหลักสูตรนี้จากที่ใด  เว็บไซต์  อีเมล  ไปรษณีย์  อื่นๆ ระบุ .....

**กรุณาระบุ ชื่อ-สกุล ผู้ลงทะเบียนเข้าร่วมอบรม/สัมมนา (ตัวบรรจง)**

1. นายนางนางสาว/อื่นๆ ..... ตำแหน่ง .....  เป็นสมาชิกสภา หมายเลข.....  ไม่เป็นสมาชิกสภา

บัตรประชาชนบัตรข้าราชการ ..... ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตเลขทะเบียน ..... ผู้ทำบัญชีรหัสเลขที่ .....

โทรศัพท์มือถือ ..... E-mail .....

2. นายนางนางสาว/อื่นๆ ..... ตำแหน่ง .....  เป็นสมาชิกสภา หมายเลข.....  ไม่เป็นสมาชิกสภา

บัตรประชาชนบัตรข้าราชการ ..... ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตเลขทะเบียน ..... ผู้ทำบัญชีรหัสเลขที่ .....

โทรศัพท์มือถือ ..... E-mail .....

3. นายนางนางสาว/อื่นๆ ..... ตำแหน่ง .....  เป็นสมาชิกสภา หมายเลข.....  ไม่เป็นสมาชิกสภา

บัตรประชาชนบัตรข้าราชการ ..... ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตเลขทะเบียน ..... ผู้ทำบัญชีรหัสเลขที่ .....

โทรศัพท์มือถือ ..... E-mail .....

**กรุณาระบุ ชื่อ-ที่อยู่ที่ต้องการให้ออกใบกำกับภาษี  ออกใบเสร็จในนามบุคคล  ออกใบเสร็จในนามบริษัท / สำนักงาน (ตัวบรรจง)**

ที่ทำงาน : บริษัท/สำนักงาน ..... ที่ตั้ง/ที่อยู่ .....

โทรศัพท์ ..... โทรสาร ..... (E-mail: กลาง) .....

(เพื่อสิทธิประโยชน์ของท่านและการติดต่อประสานงาน : กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วนด้วย จักขอบคุณยิ่ง)

ขอสมัครเข้าร่วมการอบรม พร้อมชำระค่าอบรม เป็นเงินจำนวน..... บาท โดย

นำฝากเงินสด /เช็คเข้าบัญชี “สภาวิชาชีพบัญชี ในพระบรมราชูปถัมภ์” ประเภทบัญชี : ออมทรัพย์

ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาอาคารเสริมมิตร เลขที่บัญชี 085-006134-2

ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขาอโศก เลขที่บัญชี 032-459261-6

ธนาคารกสิกรไทย จำกัด (มหาชน) สาขาซอยสุขุมวิท 21 เลขที่บัญชี 611-203377-5

ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) สาขาสี่แยกอโศก เลขที่บัญชี 109-137261-4

ธนาคารกรุงเทพ จำกัด (มหาชน) สาขาซอยถนนอโศกมนตรี เลขที่บัญชี 925-003773-7

แคมเปญเช็คสั่งจ่าย “สภาวิชาชีพบัญชี ในพระบรมราชูปถัมภ์” โดยขีดคร่อมเช็คและขีดมา “หรือผู้ถือ”

ธนาคัดสั่งจ่าย “สภาวิชาชีพบัญชี ในพระบรมราชูปถัมภ์” ปณศ. (พ) พระโขนง

เงินสด ชำระโดยตรง ณ ที่ทำการสภาวิชาชีพบัญชีฯ ถนนสุขุมวิท 21 (อโศก)

โปรดแจ้งใบสมัครพร้อมหลักฐานการโอนเงินผ่านเครื่องโทรสารหมายเลข 0-2685-2503, 0-2685-2539 หรือ marketing@fap.or.th และกรุณานำใบฝากเงินสด/เช็ค/ธนาคัด มา

แสดงในวันสัมมนา เพื่อใช้เป็นหลักฐานการลงทะเบียนและรับใบกำกับภาษี

**หมายเหตุ**

1. สภาฯ ไม่อยู่ในข่ายที่ต้องหักภาษี ณ ที่จ่าย เนื่องจากเป็นองค์กรไม่เข้าข่ายลักษณะเป็นผู้เสียภาษีเงินได้
2. ค่าใช้จ่ายในการส่งบุคลากรเข้าฝึกอบรม/สัมมนา บริษัทหรือห้างหุ้นส่วนสามารถหักลดหย่อนภาษีได้ 200 %
3. กรณีใช้อัตราสมาชิกประเภทบุคคล ออกใบกำกับภาษีในนามสมาชิก และนิติบุคคลที่ขึ้นทะเบียนกับสภาฯ ออกใบกำกับภาษีในนามบริษัท/องค์กรที่ขึ้นทะเบียน
4. กรณีที่ท่านมีความประสงค์จะยกเลิกการอบรม/สัมมนา หลังจากได้ชำระค่าอบรม/สัมมนาแล้ว ท่านจะต้องแจ้งสภาฯล่วงหน้าเป็นลายลักษณ์อักษรภายใน 5 วันทำการ ก่อนวันที่อบรม/สัมมนา ซึ่งสภาฯ จะคืนเงินค่าอบรม/สัมมนาให้กับท่าน โดยหักเป็นค่าดำเนินการ 30% จากราคาค่าอบรม/สัมมนา (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) และระบุใบเสร็จรับเงินค่าดำเนินการเป็นเงินสนับสนุนกิจกรรมของสภาฯ
5. การเข้ารับการอบรม/สัมมนาตามหลักสูตรของสภาฯ เป็นสิทธิเฉพาะของผู้สมัครที่ระบุชื่อในใบสมัครเท่านั้น สภาฯไม่อนุญาตให้สับเปลี่ยนผู้แทนเข้ารับการอบรมตามวันและเวลาที่ต้องการ แต่ทั้งนี้หากประสงค์จะเปลี่ยนแปลงชื่อหรือโอนสิทธิการเข้ารับการอบรม/สัมมนาให้บุคคลอื่น โปรดแจ้งสภาฯล่วงหน้า 3 วันทำการก่อนการอบรม/สัมมนา
6. สภาวิชาชีพบัญชีฯ ขอสงวนลิขสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงวัน และสถานที่อบรมได้ตามความเหมาะสม โดยแจ้งให้ท่านทราบล่วงหน้า

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

วันที่.....เบอร์ติดต่อ.....