



สาขาวิชาพนักงาน

133 ถนนสุขุมวิท 21 (อโศก) แขวงคลองเตยเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10110
โทรศัพท์ 0-2685-2500 โทรสาร 0-2685-2502 : www.fap.or.th

สวบช. 1

(ถ้าหัวรับจ้างหน้าที่)

เลขที่ใบเสร็จรับเงิน.....

วันที่ออกใบเสร็จ.....

จำนวนเงิน.....

ลำดับที่.....

รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว

ใบสมัครเป็นสมาชิกสาขาวิชาพนักงาน

ข้าพเจ้า ขอสมัครเป็นสมาชิกของสาขาวิชาพนักงาน สมัครใหม่ สมัครใหม่ตามหนังสือ สวบช. 1645 (ว)/2554 ลงวันที่ 10 สิงหาคม 2554

ประเภทสมาชิกที่ต้องการสมัคร (โปรดคุณเลือกเพียงหนึ่งรายการ)
(โปรดคุณเลือกเพียงหนึ่งรายการ)

<input type="checkbox"/> สมัครสมาชิก	<input type="checkbox"/> สมัครสมาชิกวิสามัญ	<input type="checkbox"/> สมัครสมาชิกสมบูรณ์
กรณีมีลักษณะดังนี้ ระบุ.....		<input type="checkbox"/> ผู้ปฏิบัติงาน <input type="checkbox"/> นักศึกษา
<input type="radio"/> ราย 1 ปี 500.- บาท	<input type="radio"/> ราย 1 ปี 500.- บาท	<input type="radio"/> ราย 1 ปี 300.- บาท
<input type="radio"/> ราย 3 ปี 1,500.- บาท	<input type="radio"/> ราย 3 ปี 1,500.- บาท	<input type="radio"/> ราย 3 ปี 900.- บาท
<input type="radio"/> ราย 5 ปี 2,500.- บาท	<input type="radio"/> ราย 5 ปี 2,500.- บาท	<input type="radio"/> ราย 5 ปี 1,500.- บาท

1. ข้อมูลประวัติส่วนตัว

1.1 ชื่อ-นามสกุล นาย นางสาว นาง ยศ
ภาษาอังกฤษ Mr. Ms. Mrs.

1.2 วัน/เดือน/ปีเกิด วันที่..... เดือน..... พ.ศ. อายุ..... ปี เรื่องชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....

1.3 เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน - - - -
 หนังสือเดินทาง (กรณีเป็นผู้ไม่มีสัญชาติไทย) อื่นๆ ระบุ..... เลขที่.....
ออกโดย..... วันที่หมดอายุ.....

2. สถานที่ติดต่อ

2.1 ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน..... อาคาร..... ตรอก/ซอย.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร..... e-mail.....

2.2 ที่ทำงาน ตำแหน่ง..... ชื่อสถานที่ทำงาน.....
เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร..... หมู่บ้าน..... ตรอก/ซอย.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร..... e-mail.....
ประเภทหน่วยงาน ราชการ รัฐวิสาหกิจ หน่วยงานอิสระของรัฐ หน่วยงานอิสระทางวิชาการ
 เอกชน องค์กรมหาชน NGO อื่นๆ ระบุ.....
ประเภทธุรกิจของหน่วยงาน ระบุหมายเลข.....

1 ภาครกยาและเครื่องดื่ม 3 แฟชั่น 4 ของใช้ในครัวเรือน 5 ของใช้ส่วนตัวและเวชภัณฑ์ 6 ธนาคาร 7 เงินทุนและหลักทรัพย์ 8 ประกันภัยและประกันชีวิต 9 ยานยนต์ 10 วัสดุอุตสาหกรรมและเครื่องใช้ห้อง
11 กระดาษและวัสดุการพิมพ์ 12 ปีโตรเกนีและเมทัลิกฟาร์ม 13 บรรจุภัณฑ์ 14 เหล็ก 15 วัสดุก่อสร้าง 16 อสังหาริมทรัพย์ 17 กองทุนรวมอสังหาริมทรัพย์ 18 พลังงานและสาธารณูปโภค 19 เมืองและ 20 พานิชย์
21 ค่าเช่า 22 ที่ดินและสิ่งปลูกสร้าง 23 บริการเดินทาง 24 ห้องพักและสันทนาการ 25 ขนส่งและโลจิสติกส์ 26 ชั้นลับอิเล็กทรอนิกส์ 27 เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร 28 อื่นๆ (ระบุ)

2.3 สถานที่ที่ต้องการให้ติดต่อ / ส่งเอกสาร ที่อยู่ปัจจุบัน ที่ทำงาน

3. วุฒิการศึกษา

ระดับ	ชื่อปริญญา	สาขาวิชา	ปีที่สำเร็จการศึกษา	สถาบันการศึกษา
ปวส. / อนุปริญญา				
ปริญญาตรี				
ปริญญาโท				
อื่นๆ (ระบุ)				
ระหว่างการศึกษาในระดับปริญญาตรี ชั้นปีที่ (เฉพาะสมาชิกสมบูรณ์)				

4. ปัจจุบันประกอบอาชีพ (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

- | | |
|---|---|
| 4.1 <input type="checkbox"/> ผู้ทำบัญชีตาม พ.ร.บ. การบัญชี 2543
รหัสผู้ทำบัญชีเลขที่ <input type="text"/> 0000000000 | 4.5 <input type="checkbox"/> ผู้ตรวจสอบภายใน |
| 4.2 <input type="checkbox"/> ผู้สอนบัญชีรับอนุญาต ทะเบียน <input type="text"/> 000000 | 4.6 <input type="checkbox"/> นักบัญชีบริหาร |
| 4.3 <input type="checkbox"/> ผู้สอนบัญชีภายใน TA <input type="text"/> 000000 | 4.7 <input type="checkbox"/> ผู้ประกอบวิชาชีพด้านการวางแผนระบบบัญชี |
| 4.4 <input type="checkbox"/> ผู้ช่วยผู้สอนบัญชี | 4.8 <input type="checkbox"/> อาจารย์สอนวิชาการบัญชีและเทคโนโลยีการบัญชี |

ประกอบอาชีพหลัก ก็อ ข้อ..... (ตามที่ท่านเลือกในเบื้องต้น)

5. เป็นสมาคมหรือองค์กรวิชาชีพ ดังนี้

- | | |
|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> สมาคมผู้ตรวจสอบภายในแห่งประเทศไทย หมายเดช | <input type="checkbox"/> อื่นๆ |
|--|--------------------------------------|

6. หลักฐานการสมัครสมาชิกสถาบันฯ

ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานประกอบการสมัครสมาชิกสถาบันฯ ดังต่อไปนี้

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> รูปถ่ายปัจจุบันไม่เกิน 1 ปี หน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่ส่วนแร่นดำ ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 ใบ (เข็มดิคก์บินสมัคร) |
| <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือหนังสืออื่นใดของทางราชการซึ่งใช้ในการแสดงตนได้ |
| <input type="checkbox"/> สำเนาหนังสือเดินทาง (เฉพาะกรณีผู้สมัครเป็นผู้ไม่มีสัญชาติไทย) |
| <input type="checkbox"/> สำเนาหลักฐานการศึกษาทางการบัญชี (Transcript, ปริญญาบัตร อนุปริญญาบัตร วุฒิบัตร หนังสือรับรองสำเร็จการศึกษา หรือ หนังสือรับรองการอยู่ในระหว่างการศึกษาในกรณีสมาชิกใหม่ชั่วคราว) |
| <input type="checkbox"/> สำเนาหนังสืออนุญาตให้ทำงานในราชอาณาจักร (เฉพาะกรณีผู้สมัครเป็นผู้ไม่มีสัญชาติไทย) |
| <input type="checkbox"/> หนังสือสำคัญการเปลี่ยนแปลง ข้อ สกุล เหร่ ทะเบียนสมรส (ถ้ามี) |

หมายเหตุ :

- ผู้สมัครต้องลงนามรับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารทุกฉบับ
- กรณีผู้ซึ่งไม่มีสัญชาติไทยซึ่งยื่นใบสมัครเป็นสมาชิกวิสามัญ ผู้สมัครต้องแสดงหลักฐานว่าประเทศที่ตนระบุสัญชาติไว้ข้อมูลให้ผู้มีสัญชาติไทย
- ประกอบอาชีพสอนบัญชีในประเทศไทยนั้น

7. การชำระค่าบำรุงสมาชิก

- | | |
|--|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> เงินสดชำระกับเจ้าหน้าที่สถาบันฯ | |
| <input type="checkbox"/> นำฝากเงินเข้าบัญชีสถาบันฯ ข้อบัญชี “สถาบันฯ” ประเภทบัญชี ออมทรัพย์ | |
| ○ธนาคารกรุงเทพ จำกัด (มหาชน) สาขาข้อตอนนอโภภูมิตร เลขที่บัญชี 925 - 0 - 03773-7 | วันที่.....จำนวนเงิน..... |
| ○ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาอาชermมิตร เลขที่บัญชี 085 - 0 - 06134-2 | วันที่.....จำนวนเงิน..... |
| ○ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขาโภค เลขที่บัญชี 032 - 4 - 59261-6 | วันที่.....จำนวนเงิน..... |
| ○ธนาคารกสิกรไทย จำกัด (มหาชน) สาขาอชุบุรี 21 เลขที่บัญชี 611 - 2 - 03377-5 | วันที่.....จำนวนเงิน..... |
| ○ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) สาขาสีแอลโภค เลขที่บัญชี 109 - 1 - 37261-4 | วันที่.....จำนวนเงิน..... |
| <input type="checkbox"/> แคชเชียร์เช็คสั่งจ่าย สถาบันฯ (โดยใช้เครื่องเข้ารหัสและบีบอ "หรือผู้ถือ") | |
| ธนาคาร..... เลขที่..... | วันที่..... จำนวนเงิน..... |
| <input type="checkbox"/> ธนาณัติ สั่งจ่าย สถาบันฯ ป.ก. พระโขนง เลขที่..... | วันที่..... จำนวนเงิน..... |

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่กำหนดในมาตรา 13 และมาตรา 14 แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพบัญชี พ.ศ. 2547 และข้อความที่ให้ไว้ข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ นอกจากนี้ เพื่อประโยชน์ในการพิจารณารับเป็นสมาชิก ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ของสถาบันฯ ดำเนินการและหลักฐานการสมัครสมาชิกสถาบันฯ เพิ่มเติมจากข้าพเจ้าได้

(ลงลายมือชื่อ).....**ผู้สมัคร**

(.....)

วันที่.....

คำชี้แจงเกี่ยวกับการสมัครเป็นสมาชิกสาขาวิชาพนักงาน

1. คุณสมบัติของผู้สมัครเป็นสมาชิกแต่ละประเภท

ประเภท	คุณสมบัติ ต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะดังนี้	ค่าบำรุงสมาชิก		
		1 ปี	3 ปี	5 ปี
สมาชิกสามัญ	(1) มีอาชญากรรมต่อว่าสิ่งปฏิบัติ (มาตรา 13(1)) (2) มีสัญชาติไทย (มาตรา 13(2)) (3) สำเร็จการศึกษาการบัญชีไม่ต่ำกว่าระดับปริญญาตรี หรือได้รับประกาศนียบัตร หรืออนุปริญญาที่เทียบเท่าปริญญาตรีสาขาวิชาการบัญชีที่สาขาวิชาพนักงานรับรอง หรือสำเร็จการศึกษาสาขาวิชาอื่นตามที่สาขาวิชาพนักงานกำหนด (มาตรา 13(3)) (4) ไม่เป็นผู้ประพฤติพิจรายาบรรณอันนำมาซึ่งความเสื่อมเสียหรือก่อให้เกิดศักดิ์เสื่อมเสียแก่สถาบันฯ แห่งวิชาชีพนักบัญชีตามที่กำหนดในข้อบังคับสาขาวิชาพนักงาน (มาตรา 13(4)) (5) ไม่เคยต้องโทษจำคุกโดยคำพิพากษาลงโทษที่สุดให้จำคุกในคดีที่เป็นการประพฤติพิจรายาบรรณอันจะนำมาซึ่งความเสื่อมเสียหรือก่อให้เกิดศักดิ์เสื่อมเสียแก่สถาบันฯ แห่งวิชาชีพนักบัญชีตามที่กำหนดในข้อบังคับสาขาวิชาพนักงาน (มาตรา 13(5)) (6) ไม่เป็นคนไร้ความสามารถหรือคนเสมือนไร้ความสามารถ หรือเป็นโรคตามที่กำหนดในข้อบังคับสาขาวิชาพนักงาน (มาตรา 13(6))	500	1,500	2,500
สมาชิกวิสามัญ	(1) มีอาชญากรรมต่อว่าสิ่งปฏิบัติ (มาตรา 13(1)) (2) มีสัญชาติไทยหรือผู้ซึ่งไม่มีสัญชาติไทยแต่มีสัญชาติของประเทศไทย ซึ่งยินยอมให้ผู้มีสัญชาติไทยประกอบอาชีพสอนนักเรียนในประเทศไทย ได้ และประสงค์จะสมัครเข้าเป็นสมาชิกวิสามัญ ผู้นั้นจะต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะดังนี้ (3) สำเร็จการศึกษาในระดับไม่ต่ำกว่าปริญญาตรี หรือได้รับที่ปรึกษาในสาขาวิชาบริหารธุรกิจ พาณิชยศาสตร์ เศรษฐศาสตร์ หรือสาขาวิชาอื่นที่คณะกรรมการพิจารณาเห็นว่ามีความเกี่ยวข้องกับการประกอบวิชาชีพนักบัญชี (4) ไม่มีลักษณะดังนี้ตามมาตรา 13 (4) (5) และ (6)	500	1,500	2,500
สมาชิกสมบท	(1) มีอาชญากรรมต่อว่าสิ่งปฏิบัติ (มาตรา 13(1)) (2) มีสัญชาติไทย (3) มีวุฒิการศึกษา ดังนี้ (ก) สำเร็จการศึกษาในระดับที่ต่ำกว่าปริญญาตรี แต่ไม่ต่ำกว่าประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) ทางด้านการบัญชีหรือด้านอื่นที่มีการสอนวิชาการบัญชีเป็นหลัก บริหารธุรกิจ (สาขาวิชาการบัญชี) หรืออนุปริญญาทางการบัญชี หรือ (ข) อุตสาหะห่วงการศึกษาในระดับปริญญาตรีทางด้านการบัญชี หรือ ด้านอื่นที่มีการสอนวิชาการบัญชีเป็นหลัก หรือด้านบริหารธุรกิจ (สาขาวิชาการบัญชี) (4) ไม่มีลักษณะดังนี้ตามมาตรา 13 (4) (5) และ (6)	300	900	1,500

2. การชำระค่าบำรุงดำเนินการได้โดยวิธีใดวิธีหนึ่งดังต่อไปนี้

- เงินสด ชำระที่เคาร์เตอร์สาขาวิชาพนักงานฯ
- นำฝากเงินเข้าบัญชีสาขาวิชาพนักงานฯ ชื่อบัญชี “สาขาวิชาพนักงานฯ”
ประเภทบัญชี ออมทรัพย์

- ธนาคารกรุงเทพ จำกัด (มหาชน)	สาขาข้ออ่อนน้อโภคินดี	เลขที่บัญชี 925 - 0 - 03773-7
- ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)	สาขาอาภาเรียมมิตร	เลขที่บัญชี 085 - 0 - 06134-2
- ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน)	สาขาอโศก	เลขที่บัญชี 032 - 4 - 59261-6
- ธนาคารกสิกรไทย จำกัด (มหาชน)	สาขาเยอรมันวิท 21	เลขที่บัญชี 611 - 2 - 03377-5
- ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน)	สาขาสีแยกลอต	เลขที่บัญชี 109 - 1 - 37261-4
- แคชเชียร์เช็คสั่งจ่าย สาขาวิชาพนักงานฯ (โดยบีดคร่อมเช็คและปั๊ม “หรือผู้ถือ”)
- ธนาณัติ สั่งจ่าย สาขาวิชาพนักงานฯ บล. พระโขนง

3. การยื่นใบสมัครสมาชิก

- ยื่นใบสมัครเป็นสมาชิกสาขาวิชาพนักงานฯ พร้อมกับหลักฐานการชำระค่าบำรุงสมาชิกและเอกสารประกอบการสมัครทางไปรษณีย์มายัง สาขาวิชาพนักงานฯ เลขที่ 133 ถนนสุขุมวิท 21 (อโศก) แขวงคลองเตยเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10110 หรือ
- ยื่นใบสมัครด้วยตนเอง ที่ทำการสาขาวิชาพนักงานฯ หรือที่ทำการสาขาวิชาของสาขาวิชาพนักงานฯ

4. การคืนค่าบำรุงสมาชิก

- กรณีที่ใบสมัครไม่ได้รับการอนุมัติจากสาขาวิชาพนักงานฯ สาขาวิชาพนักงานจะคืนค่าบำรุงสมาชิกที่ได้รับให้แก่ผู้สมัครโดยไม่มีค่าใช้จ่าย
- กรณีที่ต้องพ้นสภาพจากสมาชิกภาพไม่ว่าด้วยเหตุใดสาขาวิชาพนักงานจะไม่คืนค่าบำรุง