



แบบฟอร์มการแสดงความจำนงร่วมจัดการประชุมและสัมมนาทางวิชาการระดับชาติ  
ด้านการศึกษาทางการบัญชี

Accounting Education Conference: AccEC 2026

หัวข้อ “AI in Accounting and Business: Applications & Impacts” วันที่ 17 - 18 กรกฎาคม 2569

ชื่อสถาบันการศึกษา \_\_\_\_\_

คณะ \_\_\_\_\_

ภาควิชา \_\_\_\_\_ สาขาวิชา \_\_\_\_\_

ขอร่วมจัดการประชุมและสัมมนาทางวิชาการระดับชาติด้านการศึกษาทางการบัญชี ในรูปแบบดังนี้

- แบบที่ 1** ร่วมจัดการประชุมฯ จำนวนเงิน 20,000 บาท
- ส่งผู้เข้าร่วมประชุมและ/ หรือนำเสนอผลงานได้ไม่เกินจำนวน 5 คน และผู้แทนสถาบันจำนวน 1 คน
  - ติดโลโก้ของสถาบันในฐานะผู้ร่วมจัดการประชุมบนเวทียางานและสื่อประชาสัมพันธ์
- แบบที่ 2** ร่วมจัดการประชุมฯ จำนวนเงิน 10,000 บาท
- ส่งผู้เข้าร่วมประชุมและ/ หรือนำเสนอผลงานได้ไม่เกินจำนวน 3 คน
  - ติดโลโก้ของสถาบันในฐานะผู้ร่วมจัดการประชุมบนเวทียางานและสื่อประชาสัมพันธ์

หมายเหตุ: ผู้แทนสถาบัน หมายถึง ผู้ที่จะได้รับเชิญเข้าร่วมทำหน้าที่เป็นผู้ทรงคุณวุฒิในการพิจารณาคุณภาพ และหรือวิพากษ์ ผลงานทางวิชาการที่มีการนำเสนอในการประชุมฯ

การชำระค่าลงทะเบียนสามารถชำระโดย นำฝากเข้าบัญชี ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขาโอศก ประเภทบัญชีออมทรัพย์ ชื่อบัญชี “สภาวิชาชีพบัญชี ในพระบรมราชูปถัมภ์” เลขที่ 032-4-59261-6 ทั้งนี้ เมื่อนำเงินฝากเข้าบัญชีแล้ว ขอความอนุเคราะห์ส่งหลักฐานการชำระเงินการขอร่วมจัดการประชุม มาที่อีเมล [Wandee@tfac.or.th](mailto:Wandee@tfac.or.th) ส่วนงานเลขานุการ 2 ผู้ประสานงาน คุณวรรณดี กองวงศ์จันทร์ โทร 0 2685 2500 ต่อ 2569 กรุณาส่งแบบตอบรับความจำนงภายในวันที่ **31 มีนาคม 2569**

ในการนี้ สถาบันให้สภาวิชาชีพบัญชี ออกใบเสร็จรับเงินในนาม (โปรดกรอกข้อมูลให้ถูกต้องครบถ้วน)  
ระบุชื่อหน่วยงาน \_\_\_\_\_

ที่อยู่ \_\_\_\_\_

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี \_\_\_\_\_

อีเมลสำหรับการจัดส่งใบเสร็จอิเล็กทรอนิกส์ \_\_\_\_\_

## ระบุผู้แทนสถาบัน

1. ชื่อ-นามสกุล \_\_\_\_\_  
กรณีเป็นผู้สอบบัญชีรับบัญชีกรอกเลขทะเบียนผู้สอบบัญชี \_\_\_\_\_ รหัสประจำตัวประชาชน \_\_\_\_\_  
เบอร์มือถือ \_\_\_\_\_ อีเมล\* \_\_\_\_\_

## ระบุผู้เข้าร่วมการประชุม

1. คำนำหน้า ชื่อ-นามสกุล \_\_\_\_\_  
กรณีเป็นผู้ทำบัญชีกรอกรหัสประจำตัวประชาชน 13 หลัก \_\_\_\_\_  
กรณีเป็นผู้สอบบัญชีรับบัญชีกรอกเลขทะเบียนผู้สอบบัญชี \_\_\_\_\_ รหัสประจำตัวประชาชน \_\_\_\_\_  
เบอร์มือถือ \_\_\_\_\_ อีเมล\* \_\_\_\_\_

2. คำนำหน้า ชื่อ-นามสกุล \_\_\_\_\_  
กรณีเป็นผู้ทำบัญชีกรอกรหัสประจำตัวประชาชน 13 หลัก \_\_\_\_\_  
กรณีเป็นผู้สอบบัญชีรับบัญชีกรอกเลขทะเบียนผู้สอบบัญชี \_\_\_\_\_ รหัสประจำตัวประชาชน \_\_\_\_\_  
เบอร์มือถือ \_\_\_\_\_ อีเมล\* \_\_\_\_\_

3. คำนำหน้า ชื่อ-นามสกุล \_\_\_\_\_  
กรณีเป็นผู้ทำบัญชีกรอกรหัสประจำตัวประชาชน 13 หลัก \_\_\_\_\_  
กรณีเป็นผู้สอบบัญชีรับบัญชีกรอกเลขทะเบียนผู้สอบบัญชี \_\_\_\_\_ รหัสประจำตัวประชาชน \_\_\_\_\_  
เบอร์มือถือ \_\_\_\_\_ อีเมล\* \_\_\_\_\_

4. คำนำหน้า ชื่อ-นามสกุล \_\_\_\_\_  
กรณีเป็นผู้ทำบัญชีกรอกรหัสประจำตัวประชาชน 13 หลัก \_\_\_\_\_  
กรณีเป็นผู้สอบบัญชีรับบัญชีกรอกเลขทะเบียนผู้สอบบัญชี \_\_\_\_\_ รหัสประจำตัวประชาชน \_\_\_\_\_  
เบอร์มือถือ \_\_\_\_\_ อีเมล\* \_\_\_\_\_

5. คำนำหน้า ชื่อ-นามสกุล \_\_\_\_\_  
กรณีเป็นผู้ทำบัญชีกรอกรหัสประจำตัวประชาชน 13 หลัก \_\_\_\_\_  
กรณีเป็นผู้สอบบัญชีรับบัญชีกรอกเลขทะเบียนผู้สอบบัญชี \_\_\_\_\_ รหัสประจำตัวประชาชน \_\_\_\_\_  
เบอร์มือถือ \_\_\_\_\_ อีเมล\* \_\_\_\_\_

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้ประสานงานการสนับสนุนการจัดโครงการฯ  
( \_\_\_\_\_ )

โทรศัพท์ติดต่อผู้ประสานงาน \_\_\_\_\_

อีเมล\* \_\_\_\_\_