



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.ko@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 _____
กรณีเป็นผู้สอบบัญชีรับอนุญาตที่กรอกเลขทะเบียนผู้สอบบัญชี _____ รหัสประจำตัวประชาชน _____
เบอร์มือถือ _____ อีเมล* _____

ระบุผู้เข้าร่วมการประชุม

1. คำนำหน้า ชื่อ-นามสกุล _____
กรณีเป็นผู้ทำบัญชีกรอกรหัสประจำตัวประชาชน 13 หลัก _____
กรณีเป็นผู้สอบบัญชีรับอนุญาตที่กรอกเลขทะเบียนผู้สอบบัญชี _____ รหัสประจำตัวประชาชน _____
เบอร์มือถือ _____ อีเมล* _____

2. คำนำหน้า ชื่อ-นามสกุล _____
กรณีเป็นผู้ทำบัญชีกรอกรหัสประจำตัวประชาชน 13 หลัก _____
กรณีเป็นผู้สอบบัญชีรับอนุญาตที่กรอกเลขทะเบียนผู้สอบบัญชี _____ รหัสประจำตัวประชาชน _____
เบอร์มือถือ _____ อีเมล* _____

3. คำนำหน้า ชื่อ-นามสกุล _____
กรณีเป็นผู้ทำบัญชีกรอกรหัสประจำตัวประชาชน 13 หลัก _____
กรณีเป็นผู้สอบบัญชีรับอนุญาตที่กรอกเลขทะเบียนผู้สอบบัญชี _____ รหัสประจำตัวประชาชน _____
เบอร์มือถือ _____ อีเมล* _____

4. คำนำหน้า ชื่อ-นามสกุล _____
กรณีเป็นผู้ทำบัญชีกรอกรหัสประจำตัวประชาชน 13 หลัก _____
กรณีเป็นผู้สอบบัญชีรับอนุญาตที่กรอกเลขทะเบียนผู้สอบบัญชี _____ รหัสประจำตัวประชาชน _____
เบอร์มือถือ _____ อีเมล* _____

5. คำนำหน้า ชื่อ-นามสกุล _____
กรณีเป็นผู้ทำบัญชีกรอกรหัสประจำตัวประชาชน 13 หลัก _____
กรณีเป็นผู้สอบบัญชีรับอนุญาตที่กรอกเลขทะเบียนผู้สอบบัญชี _____ รหัสประจำตัวประชาชน _____
เบอร์มือถือ _____ อีเมล* _____

ลงชื่อ _____ ผู้ประสานงานการสนับสนุนการจัดโครงการฯ
(_____)

โทรศัพท์ติดต่อผู้ประสานงาน _____

อีเมล* _____