

**แบบลงทะเบียนเข้าร่วมสัมมนา**

เวลา 09.00 – 16.30 น. ณ โรงแรมธารา ถนนสุขุมวิท ซอย 26 กรุงเทพฯ \* (ใกล้รถไฟฟ้า BTS สถานีพร้อมพงษ์)

<p>1.ชื่อ-นามสกุล. ( ) นาย ( ) นาง ( ) น.ส.....                  เลขที่บัตรประชาชน.....                  ผู้ทำบัญชี รหัสเลขที่.....                  ผู้สอบบัญชีรับอนุญาต เลขทะเบียน.....                  บริษัท.....เบอร์โทร.....                  E-mail..... หลักสูตรที่เลือก (โปรดระบุ)</p> <p><b>❶</b> หลักสูตรที่ 1    <input type="radio"/> รุ่น 1    <input type="radio"/> รุ่น 2        <b>❷</b> หลักสูตรที่ 2    <input type="radio"/> รุ่นที่ 1    <input type="radio"/> รุ่นที่ 2</p> <p><b>❸</b> หลักสูตรที่ 3    <input type="radio"/> รุ่น 1    <input type="radio"/> รุ่น 2        <b>❹</b> หลักสูตรที่ 4    <input type="radio"/> รุ่นที่ 1    <input type="radio"/> รุ่นที่ 2</p> <p>*****</p> <p>2.ชื่อ-นามสกุล. ( ) นาย ( ) นาง ( ) น.ส.....                  เลขที่บัตรประชาชน.....                  ผู้ทำบัญชี รหัสเลขที่.....                  ผู้สอบบัญชีรับอนุญาต เลขทะเบียน.....                  บริษัท.....เบอร์โทร.....                  E-mail..... หลักสูตรที่เลือก (โปรดระบุ)</p> <p><b>❶</b> หลักสูตรที่ 1    <input type="radio"/> รุ่น 1    <input type="radio"/> รุ่น 2        <b>❷</b> หลักสูตรที่ 2    <input type="radio"/> รุ่นที่ 1    <input type="radio"/> รุ่นที่ 2</p> <p><b>❸</b> หลักสูตรที่ 3    <input type="radio"/> รุ่น 1    <input type="radio"/> รุ่น 2        <b>❹</b> หลักสูตรที่ 4    <input type="radio"/> รุ่นที่ 1    <input type="radio"/> รุ่นที่ 2</p> <p>*****</p> <p>3.ชื่อ-นามสกุล. ( ) นาย ( ) นาง ( ) น.ส.....                  เลขที่บัตรประชาชน.....                  ผู้ทำบัญชี รหัสเลขที่.....                  ผู้สอบบัญชีรับอนุญาต เลขทะเบียน.....                  บริษัท.....เบอร์โทร.....                  E-mail..... หลักสูตรที่เลือก (โปรดระบุ)</p> <p><b>❶</b> หลักสูตรที่ 1    <input type="radio"/> รุ่น 1    <input type="radio"/> รุ่น 2        <b>❷</b> หลักสูตรที่ 2    <input type="radio"/> รุ่นที่ 1    <input type="radio"/> รุ่นที่ 2</p> <p><b>❸</b> หลักสูตรที่ 3    <input type="radio"/> รุ่น 1    <input type="radio"/> รุ่น 2        <b>❹</b> หลักสูตรที่ 4    <input type="radio"/> รุ่นที่ 1    <input type="radio"/> รุ่นที่ 2</p>	<div style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <b>รายชื่อหลักสูตร</b> </div> <p><b>หลักสูตรที่ ❶</b> งบประมาณเงินสด มาตรฐานการบัญชี ฉบับที่ 25 (ปรับปรุง 2550)</p> <p>    รุ่นที่ 1    วันพุธที่ 22 กรกฎาคม 2552</p> <p>    รุ่นที่ 2    วันพุธที่ 29 กรกฎาคม 2552</p> <p><b>หลักสูตรที่ ❷</b> สัญญาเช่า มาตรฐานการบัญชี ฉบับที่ 29 (ปรับปรุง 2550)</p> <p>    รุ่นที่ 1    วันพุธที่ 19 สิงหาคม 2552</p> <p>    รุ่นที่ 2    วันพุธที่ 26 สิงหาคม 2552</p> <p><b>หลักสูตรที่ ❸</b> สัญญาก่อสร้าง มาตรฐานการบัญชี ฉบับที่ 49 (ปรับปรุง 2550)</p> <p>    รุ่นที่ 1    วันพุธที่ 16 กันยายน 2552</p> <p>    รุ่นที่ 2    วันพุธที่ 23 กันยายน 2552</p> <p><b>หลักสูตรที่ ❹</b> การรับรู้รายได้ มาตรฐานการบัญชี ฉบับที่ 37</p> <p>    รุ่นที่ 1    วันพุธที่ 21 ตุลาคม 2552</p> <p>    รุ่นที่ 2    วันพุธที่ 28 ตุลาคม 2552</p> <p style="text-align: center;">*****</p> <div style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <b>ปัญหาที่ต้องการถาม</b> </div> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
--	---

**\* ที่อยู่เพื่อออกใบเสร็จ: (กรุณากรอกรายละเอียดให้ชัดเจนเพื่อความถูกต้องในการออกใบเสร็จ) \***

( บจ./บมจ./หจก./ส่วนบุคคล ) ชื่อ..... เลขที่..... หมู่ที่.....  
 อาคาร..... ชั้น..... ต.รอก/ซอย..... ถนน.....  
 แขวง/ตำบล..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
 โทรศัพท์..... โทรสาร..... E-mail.....

<p>สมัครโดยฝากเงินผ่านธนาคารบัญชีกระแสรายวันในนาม                  บริษัท บีดีโอ ริชฟิลด์ คอนซัลแตนท์ส จำกัด / ธนาคารไทยพาณิชย์                  สาขาย่อย จตุรัสจามจุรี บัญชีเลขที่ 401-253160-1                  กรุณา FAX ใบนำฝากและแบบลงทะเบียนที่หมายเลข 0-2261-1255</p>	<p>กรณีหักภาษี ณ ที่จ่าย 3% , 1% กรุณาออกใบหักภาษี ณ ที่จ่ายในนาม                  “บริษัท บีดีโอ ริชฟิลด์ คอนซัลแตนท์ส จำกัด” 191/41 อาคารซีทีไอ ทาวเวอร์ ชั้นที่                  22 ถนนรัชดาภิเษกตัดใหม่ แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10110                  เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3011420454                  *(กรณีไม่มีหนังสือรับรองหัก ณ ที่จ่ายต้องชำระเต็มจำนวน)*</p>
--	--

