

แบบสำรวจข้อมูลสำนักงานของผู้สอบบัญชี

กรมตรวจบัญชีสหกรณ์ ใคร่ ขอความร่วมมือจากท่าน จัดทำแบบสำรวจ โดยให้ข้อเท็จจริงในการ จัดทำแบบสำรวจชุดนี้ ซึ่งแบบสำรวจนี้ประกอบด้วย ๓ ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้สอบบัญชีภาคเอกชน

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลสำนักงานสอบบัญชี

ส่วนที่ ๓ ข้อมูลผู้ช่วยผู้สอบบัญชี

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้สอบบัญชีภาคเอกชน

ชื่อ นาย/นาง/นางสาว/ยศ

๑. ที่อยู่ปัจจุบัน

..... โทรศัพท์.....

มือถือ โทรสาร..... Email address

๒. ที่อยู่ในการจัดส่งเอกสาร

..... โทรศัพท์.....

มือถือ โทรสาร.....

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลสำนักงานสอบบัญชี

๑. สำนักงานสอบบัญชีของท่าน อยู่ในรูปแบบใด

☐ บริษัท

☐ สำนักงาน

☐ ห้างหุ้นส่วนจำกัด

☐ ห้างหุ้นส่วนสามัญ

☐ คณะบุคคล

☐ อีสระ

ชื่อองค์กร

ที่ตั้ง.....

..... โทรศัพท์.....

มือถือ โทรสาร..... Email address

๒. หัวหน้าสำนักงานสอบบัญชี นาย/นาง/นางสาว/ยศ.....

๓. ผู้สอบบัญชีที่ขึ้นทะเบียนกับกรมตรวจบัญชีสหกรณ์ในสำนักงานของท่าน จำนวน คน

๑. นาย/นาง/นางสาว/ยศ ประสบการณ์การสอบบัญชี ปี

ปฏิบัติงานสอบบัญชี

☐ เต็มเวลา

☐ บางเวลา

๒. นาย/นาง/นางสาว/ยศ ประสบการณ์การสอบบัญชี ปี

ปฏิบัติงานสอบบัญชี

☐ เต็มเวลา

☐ บางเวลา

๓. นาย/นาง/นางสาว/ยศ ประสบการณ์การสอบบัญชี ปี

ปฏิบัติงานสอบบัญชี

☐ เต็มเวลา

☐ บางเวลา

๔. นาย/นาง/นางสาว/ยศ ประสบการณ์การสอบบัญชี ปี

ปฏิบัติงานสอบบัญชี

☐ เต็มเวลา

☐ บางเวลา

๕. นาย/นาง/นางสาว/ยศ ประสบการณ์การสอบบัญชี ปี

ปฏิบัติงานสอบบัญชี

☐ เต็มเวลา

☐ บางเวลา

ส่วนที่ ๓ ข้อมูลผู้ช่วยผู้สอบบัญชี

๑. สำนักงานของท่านมีผู้ช่วยผู้สอบบัญชี จำนวน คน

๑. นาย/นาง/นางสาว/ยศ มือถือ.....

วุฒิการศึกษา.....สาขา.....

ปฏิบัติงานสอบบัญชี ☐ เต็มเวลา ☐ บางเวลา

๒. นาย/นาง/นางสาว/ยศ มือถือ.....

วุฒิการศึกษา.....สาขา.....

ปฏิบัติงานสอบบัญชี ☐ เต็มเวลา ☐ บางเวลา

๓. นาย/นาง/นางสาว/ยศ มือถือ.....

วุฒิการศึกษา.....สาขา.....

ปฏิบัติงานสอบบัญชี ☐ เต็มเวลา ☐ บางเวลา

๔. นาย/นาง/นางสาว/ยศ มือถือ.....

วุฒิการศึกษา.....สาขา.....

ปฏิบัติงานสอบบัญชี ☐ เต็มเวลา ☐ บางเวลา

๕. นาย/นาง/นางสาว/ยศ มือถือ.....

วุฒิการศึกษา.....สาขา.....

ปฏิบัติงานสอบบัญชี ☐ เต็มเวลา ☐ บางเวลา

ลงชื่อ ผู้สอบบัญชี

(.....)

ขอขอบพระคุณทุกท่านที่ตอบแบบสอบถามนี้
สำนักมาตรฐานการบัญชีและการสอบบัญชี
กรมตรวจบัญชีสหกรณ์

หมายเหตุ ๑. โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน

๒. กรุณาจัดส่งข้อมูลกลับมายังกรมตรวจบัญชีสหกรณ์ ทางโทรสารหมายเลข ๐ ๒๒๘๒ ๑๐๑๙
หรือ E-mail Address: arsec@cad.go.th ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๐

๓. หากมีข้อสงสัยหรือข้อขัดข้องประการใด กรุณาติดต่อ

๓.๑ นางสาวศรีวิมลภา อ่อนลมุล โทร ๐ ๒๖๒๘ ๕๒๔๐ - ๕๙ ต่อ ๓๓๒๔

๓.๒ นางพิกุลทอง คล่องสารา โทร ๐ ๒๖๒๘ ๕๐๑๓ .๐ ๒๖๒๘ ๕๒๔๐ - ๕๙ ต่อ ๓๓๑๙