**

**แบบตอบรับการเข้าอบรม**

**ความรู้เกี่ยวกับค่าธรรมเนียมใบอนุญาตรายปี การจัดทำบัญชี**

**การจำแนกรายได้ในกิจการกระจายเสียงและกิจการโทรทัศน์**

**รหัสหลักสูตร ๖๒๑๑ – ๐๒ – ๐๑๑ –๐๐๑ – ๐๑**

**นับเป็นชั่วโมงพัฒนาความรู้ด้านบัญชี ๔.๓๐ ชั่วโมง และด้านอื่นๆ ๑.๓๐ ชั่วโมง**

**(สำหรับผู้สอบบัญชีรับอนุญาต และผู้ทำบัญชี ที่มีคุณสมบัติครบถ้วน)**

**วันพฤหัสบดีที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.**

 **ณ ห้องประชุมอารีย์ ฮอลล์ ชั้น ๒๒ โรงแรมเดอะควอเตอร์อารีย์ บาย ยูเอชจี**

**๔๒๘ ซอยพหลโยธิน ๑๐ ถนนพหลโยธิน แขวงสามเสนใน เขตพญาไท กรุงเทพมหานคร**

**หน่วยงาน/สังกัด…………………………………………………………………………………………………………………………………**

\* ทำบัญชีหรือตรวจสอบบัญชีให้กับผู้รับใบอนุญาตของกสทช.หรือไม่ ใช่ ไม่ใช่

**๑. คำนำหน้า**………..**ชื่อ**........................................**ลนามสกุ**..........................................**.เลขบัตรประชาชน**………………………………….

 เป็นผู้สอบบัญชีเลขที่.................................................................................................................................................................

 เป็นผู้ทำบัญชีที่ขึ้นทะเบียนเป็นสมาชิกกับสภาวิชาชีพทางบัญชี โดยไม่หมดสมาชิกภาพ

 เป็นผู้ทำบัญชีที่ขึ้นทะเบียนกับกรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์

 ไม่เป็นผู้สอบบัญชีและไม่เป็นผู้ทำบัญชีตามคุณสมบัติดังกล่าว

 โทรศัพท์…………………………………………โทรศัพท์มือถือ……………..………………..โทรสาร……….…………………………………………………

E-mail address……………………..........................................................................................................................................................

\* ทำบัญชีหรือตรวจสอบบัญชีให้กับผู้รับใบอนุญาตของกสทช.หรือไม่ ใช่ ไม่ใช่

**๒. คำนำหน้า**………..**ชื่อ**........................................**ลนามสกุ**..........................................**.เลขบัตรประชาชน**………………………………….

 เป็นผู้สอบบัญชีเลขที่.................................................................................................................................................................

 เป็นผู้ทำบัญชีเป็นผู้ทำบัญชีที่ขึ้นทะเบียนเป็นสมาชิกกับสภาวิชาชีพทางบัญชี โดยไม่หมดสมาชิกภาพ

 เป็นผู้ทำบัญชีที่ขึ้นทะเบียนกับกรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์

 ไม่เป็นผู้สอบบัญชีและไม่เป็นผู้ทำบัญชีตามคุณสมบัติดังกล่าว

 โทรศัพท์…………………………………………โทรศัพท์มือถือ……………..………………..โทรสาร………………….………………………………………..

E-mail address...................................................................................................................................................................................

**โทรสารหมายเลข ๐๒-๒๗๘ ๕๔๙๒ หรือ e-mail :** broadcasting\_tariff@nbtc.go.th

 **\* โปรดส่งแบบตอบรับฯ ภายใน วันศุกร์ที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๒**

 **\* ให้ท่านตรวจสอบรายชื่อและ download เอกสารประกอบการอบรม ได้ที่ > https://licensefee.nbtc.go.th ตั้งแต่วันอังคารที่ ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ เป็นต้นไป**

 **(ขอให้เตรียมเอกสารประกอบการอบรมมาด้วยตนเอง)**

สอบถามรายละเอียดได้ที่ : - ๐๒-๒๗๑-๗๖๐๐ ต่อ ๕๖๘๘