

บริษัท ท็อป โปรไฟล์ชั้นเนล แอนด์ ดีเวลลอปเม้นท์ จำกัด

หลักสูตรด้านบัญชี



รายชื่อหลักสูตรการฝึกอบรมการพัฒนาความรู้ต่อเนื่อง ทางวิชาชีพของผู้ทำบัญชี(CPD) และผู้สอบบัญชีด้านบัญชี (CPA)

ลำดับ	ชื่อหลักสูตร	วัน/เดือน/ปี	ราคา		ชั่วโมงที่ผ่านการพิจารณา	
			ทั่วไป	สมาชิก	การบัญชี	อื่น
1	หลักสูตร : "การเตรียมความพร้อมสำหรับ TFRS for SMEs (กรณีจัดทำงบกระแสเงินสด และการบัญชีภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี) "	17/6/59	3,500	3,300	6.30	0.00
2	หลักสูตร : "Update กฎหมายภาษีสรรพากร ปี 2558 – 2559"	15/7/59	3,500	3,300	0.00	6.30
3	หลักสูตร : "การวิเคราะห์ต้นทุนเพื่อการวางแผนกำไร และการตัดสินใจเชิงกลยุทธ์"	16/9/59	3,500	3,300	6.30	0.00
4	หลักสูตร : "แนวปฏิบัติภาษีเงินได้หัก ณ ที่จ่าย ปฏิบัติอย่างไร "	14/10/59	3,500	3,300	0.00	6.30
5	หลักสูตร : " ภาวะภาษีจากการจ่ายเงินไปต่างประเทศ และเทคนิคการอ่านอนุสัญญาภาษีซ้อน "	18/11/59	3,500	3,300	0.00	6.30
6	หลักสูตร : " เทคนิคพิชิตปัญหาภาษีสรรพากร ในทางธุรกิจ "	23/12/59	3,500	3,300	0.00	6.30

***ราคานี้ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม**

สถานที่จัดอบรม
ณ ศูนย์พัฒนาทรัพยากรมนุษย์แห่งภาคตะวันออก
HRD ESIE CENTER

หรือสนใจในรูปแบบของ In-house Training สามารถติดต่อได้ตามที่อยู่ด้านล่าง

ที่ตั้ง : 274/21 ม.2 ต.บางพระ อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20110

เบอร์โทรศัพท์ออฟฟิศ : 038-387-717,038-387-718

เบอร์โทรศัพท์มือถือ : 09-123456-69,097-237-0949,086-344-8654

แฟกซ์ : 038-387-719 อีเมล : topprotpd@yahoo.com

เว็บไซต์ : www.tpd.co.th,www.hrdesiecenter.com,www.safetyinThai.com



บริษัท ท็อป โปรเฟสชั่นแนล แอนด์ ดีเวลลอปเมนต์ จำกัด
274/21 หมู่ 2 ตำบลบางพระ อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110
แฟกซ์. 038-358675 website : www.tpd.co.th
E-mail : topprotpd@yahoo.com , tpdtoppro@yahoo.com
โทร. 038-387717, 038-387718, 091-2345669



เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0205550017049

ใบตอบรับเข้าร่วมอบรม-สัมมนา

REGISTRATION FORM

สมาชิก

ทั่วไป

ชื่อบริษัท :		
ที่อยู่สำหรับออกใบกำกับภาษี		
ผู้ติดต่อ	ตำแหน่ง :	
โทรศัพท์	ต่อ	โทรสาร :
E-mail :	มือถือ:	

มีความประสงค์จะสมัครหลักสูตร

ชื่อหลักสูตร	วันที่จัดสัมมนา

ผู้เข้าสัมมนา(ตัวบรรจง)	
1. ชื่อ-สกุล :นาย/นาง/นางสาว	ตำแหน่ง
รหัสผู้ทำบัญชี : (ถ้ามี)	เลขหมายบัตรประชาชน :
มือถือ	E-mail
2. ชื่อ-สกุล :นาย/นาง/นางสาว	ตำแหน่ง
รหัสผู้ทำบัญชี : (ถ้ามี)	เลขหมายบัตรประชาชน :
มือถือ --	E-mail
3. ชื่อ-สกุล :นาย/นาง/นางสาว	ตำแหน่ง
รหัสผู้ทำบัญชี : (ถ้ามี)	เลขหมายบัตรประชาชน :
มือถือ --	E-mail

การโอนเงิน : โอนเงินเข้าบัญชี ชื่อ “บริษัท ท็อป โปรเฟสชั่นแนล แอนด์ ดีเวลลอปเมนต์ จำกัด” ธนาคารกสิกรไทย สาขาบางพระ (ชลบุรี)
ประเภทบัญชีออมทรัพย์ เลขที่บัญชี 653-2-06137-5

การยกเลิก : กรณีที่ท่านได้สำรองที่นั่งแล้วมีความจำเป็นไม่อาจเข้าร่วมการสัมมนาได้ กรุณาส่งพนักงานท่านอื่นเข้าแทน หรือหากไม่สามารถหาผู้ใดเข้าแทนได้ กรุณาแจ้งให้บริษัทฯ ทราบก่อนล่วงหน้าอย่างน้อย 5 วันทำการ มิฉะนั้น บริษัทฯ จำเป็นต้องขอเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากท่านจำนวน 30% ของอัตราค่าสัมมนา เนื่องจากบริษัทฯ มีค่าดำเนินงานในการจัดเตรียมการสัมมนา

หมายเหตุ : กรุณาแฟกซ์สำเนาใบฝากเงิน / เช็ค พร้อมใบสมัครกลับไปที่ 038-358675 เพื่อยืนยันการชำระเงิน ในกรณีหัก ณ ที่จ่าย กรุณาออกหนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย ในนาม “บริษัท ท็อป โปรเฟสชั่นแนล แอนด์ ดีเวลลอปเมนต์ จำกัด” เลขผู้เสียภาษี 0205550017049