



# สมาคมผู้ตรวจสอบภายในแห่งประเทศไทย (สตท.) ตัวแทน IIA ในประเทศไทย

The Institute of Internal Auditors of Thailand

2 อาคารมูลนิธิคณะเซนต์คาเบรียลแห่งประเทศไทย ซ.ทองหล่อ 25 สุขุมวิท 55 เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10110 โทร. (02) 712-9124-7 แฟกซ์ (02) 712-9128

## ใบสมัครสมาชิก สมาคมผู้ตรวจสอบภายในแห่งประเทศไทย

- ต่ออายุสมาชิก เลขที่.....  เคยเป็นสมาชิก (ต้องการสมัครใหม่) เลขที่.....  สมัครสมาชิกใหม่  สมทบรายปี  
(Extend membership Id. no.) (Renew membership Id. no.) (New Member) (Associate Member)

### ประเภท(Type of Member)

- สามัญรายปี 1,070 บาท  สามัญราย 5 ปี 4,280 บาท  วิสามัญรายปี 10,700 บาท  
(Annually member Bht 1,070) (5 years Member Bht 4,280) (Annually Corporate Member Bht 10,700)

1. ชื่อ – สกุล (ภาษาไทย).....วัน/เดือน/ปีเกิด.....

( Mr./ Miss / Mrs. / Dr. / Prof.).....Name.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

\*อาชีพ.....\*ตำแหน่ง.....\*ประสบการณ์ทำงาน.....ปี

2. บริษัท กรณีเป็นประเภท วิสามัญ – สามัญ .....

Name (In English).....Contact person.....

3. (ที่อยู่เลขที่) .....

..... โทรศัพท์ (Tel.No.)..... โทรสาร (Fax.No.) .....

\*E-Mail Address.....

4. สถานที่ทำงาน.....ที่อยู่.....

..... โทรศัพท์ (Tel.No.)..... โทรสาร (Fax.No.) .....

ประเภทธุรกิจ.....

หน่วยงานมีหน่วยตรวจสอบภายใน  ไม่มี  มี และจำนวนผู้ตรวจสอบภายในในองค์กร.....

5. วุฒิทางการศึกษา กรณีเป็นประเภทสามัญ (Certificate of Education) สถาบัน (Institute) .....

ระดับการศึกษา (Educational Level).....สาขา (Major).....CPA Certificate No.....

Date of Issued.....

### 6. การชำระเงิน (Payment Method)

- เงินสด (cash)
- เช็คธนาคาร .....สาขา .....เลขที่ .....จำนวนเงิน .....  
(By Check of) (Branch) (no.) (amount)
- โอนเงินเข้าบัญชี ธนาคารกรุงศรีอยุธยา/สาขาทองหล่อ บัญชีออมทรัพย์ เลขที่ 255-1-15539-5

7. สถานที่จัดส่งเอกสาร (Send document to)  ที่บ้าน (Home)  ที่ทำงาน (Office)

8. จ่ายในนาม (Bill to)  ที่ทำงาน (Office)  บุคคล (Personal)

ลงชื่อ..... (ผู้สมัคร)

วันที่สมัคร...../...../.....

กรุณาส่งเอกสารการสมัครสมาชิกพร้อมหลักฐานการชำระเงินมาที่ \* E-mail : [Member@theiiat.or.th](mailto:Member@theiiat.or.th)

หรือโทรสาร. 02-7129121, 02-7129128 ติดสอบถามเจ้าหน้าที่ฝ่ายสมาชิก สมาคมฯ โทร.02-7129124 ต่อ 104

**หมายเหตุ :** สำหรับผู้ที่สมัครสมาชิก ครั้งแรก กรุณาแนบสำเนาบัตรประชาชน เพื่อใช้เป็นหลักฐานในการสมัครสมาชิก สมาคมฯ

\*\*เพื่อประโยชน์ของท่านกรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วนชัดเจน ถูกต้องสมบูรณ์ที่สุด\*\*