

ใบสมัครสมาชิกวิสามันท์ (ประเภทองค์กร/นิติบุคคล)

ชื่อองค์กร..... ที่ตั้ง..... โทรศัพท์.....

E-Mail..... Website.....

- ประเภทขององค์กร  บริษัทจดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์  บริษัททั่วไป  
 หน่วยงานราชการ  รัฐวิสาหกิจ/องค์การมหาชน  
 สถาบันการศึกษา  หน่วยงานกำกับดูแลของทางการ  
 อื่นๆ (ระบุ).....

ประเภทธุรกิจขององค์กร.....

- จำนวนพนักงานทั้งหมดขององค์กร.....คน

หน่วยงานตรวจสอบภายใน  มี  ไม่มี

- จำนวนพนักงานหน่วยงานตรวจสอบภายใน.....คน

ชื่อหัวหน้าหน่วยงานตรวจสอบภายใน .....

โทรศัพท์.....E-mail.....

ผู้ประสานงาน

ชื่อ.....ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์.....E-mail.....

วัตถุประสงค์ของการสมัครเป็นสมาชิก และสิ่งที่คาดหวังว่าจะได้รับจากสมาคมฯ

.....  
.....  
.....

ข้อเสนอให้ความช่วยเหลือ และสนับสนุนการดำเนินงานของสมาคมฯ

.....  
.....  
.....

ขอรับรองความถูกต้องของข้อมูลดังกล่าวข้างต้น

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้สมัคร

วันที่.....

หมายเหตุ :

- ที่อยู่สำหรับการจัดส่งเอกสาร  บ้านพัก  ที่ทำงาน
- การชำระค่าบำรุงสมาคม  เงินสด จำนวน.....บาท  
 เช็คธนาคาร.....  
เลขที่เช็ค.....จำนวนเงิน.....บาท
- บัญชีเงินฝากสมาคมผู้ตรวจสอบภายในแห่งประเทศไทย :  
ธนาคารกรุงศรีอยุธยา สาขาซอยทองหล่อ บัญชีออมทรัพย์ เลขที่ 255-115539-5
- การส่งเอกสารถึงสมาคม  
ที่ตั้ง: เลขที่ 2 อาคารมูลนิธิเซนต์คาเบรียลแห่งประเทศไทย ชั้น 4 ซ.ทองหล่อ 25 สุขุมวิท 55  
กทม.10110 E-mail: Member@theiiat.or.th