**ສາທາລະນະລັດ ປະຊາທິປະໄຕ ປະຊາຊົນລາວ**

**ສັນຕິພາບ ເອກະລາດ ປະຊາທິປະໄຕ ເອກະພາບ ວັດທະນະຖາວອນ**

ສະພາວິຊາຊີບ ນັກບັນຊີ ແລະ ນັກກວດສອບ

Lao Chamber of Professional Accountants and Auditors

ເລກທີ......................./ສວ-ບກລ

ນະຄອນຫຼວງວຽງຈັນ, ວັນທີ....................

Photo

3x4 cm

**ແບບຟອມສະໝັກ**

**ການຝຶກງານເປັນນັກຊ່ຽວຊານບັນຊີ**

1. **ຂໍ້ມູນສ່ວນຕົວຂອງຜູ້ສະໝັກ**

ຊື່ ແລະ ນາມສະກຸນ: ........................................................................ ວັນເດືອນປີເກີດ: .….........…......…..

ສັນຊາດ: ........................................................................................................................................

* **ສະຖານທີ່ເກີດ**:

ບ້ານ: .……………………………........................... ເມືອງ: ...............................................................

ແຂວງ: ................................................................. ປະເທດ: .............................................................

* **ທີ່ຢູ່ປັດຈຸບັນ**

ບ້ານ: .…………………………………………........... ເມືອງ: .....................…………….......................

ແຂວງ: ....................................................................ປະເທດ.............................................................

* **ລະດັບການສຶກສາ:**

ລະດັບວິຊາສະເພາະສູງສຸດທີ່ຮຽນຈົບ: ………………….….…………........…………….….........................

ສາຂາວິຊາ: ….….….….…...............................................................................................................

ຈາກສະຖາບັນ.….….….….….….…………….....................ຢູ່ປະເທດ……………………………………

ໄດ້ເຂົ້າຝຶກອົບຮົມຫຼັກສູດວິຊາຊີບຊ່ຽວຊານບັນຊີລຸ້ນທີ່: …………..… ປີທີ່ສໍາເລັດການຝຶກອົບຮົມ: ……………….....

ເລກລະຫັດນັກຝຶກອົບຮົມ: .................. ເລກທີໃບຢັ້ງຢືນຈົບການສອບເສັງຫຼັກສູດວິຊາຊີບຊ່ຽວຊານບັນຊີ: .................

* **ທີ່ຢູ່ອີເມວ:**

ອີເມວສ່ວນຕົວ: .…….......….….……...........…..…............................................................................

ອີເມວຫ້ອງການ: …………………………….……...............................................................................

* **ເບີໂທລະສັບ:**

ເບີໂທລະສັບສ່ວນຕົວ: …....……………...............…...... ວ່ອດແອັບ: .......................................................

ເບີໂທລະສັບຫ້ອງການ: …...…………………...….................................................................................

1. **ຂໍ້ມູນການປະກອບອາຊີບ**

**ທ່ານມີວິສາຫະກິດເປັນຂອງຕົນເອງ ຫຼື ບໍ່?**

 (...) ມີ (ກະລຸນາຕື່ມຂໍ້ມູນໃນຂໍ້ 1 ຂ້າງລຸ່ມ)

 (...) ບໍ່ມີ (ກະລຸນາຕື່ມຂໍ້ມູນໃນຂໍ້ 2 ຂ້າງລຸ່ມ)

1. **ຂໍ້ມູນວິສາຫະກິດຂອງທ່ານ**
2. ຊື່ວິສາຫະກິດ: ...........……………......………………………………………………………............
3. ເລກທີ່ສະມາຊິກນິຕິບຸກຄົນ ສວ-ບກລ ຂອງວິສາຫະກິດທ່ານ (ຖ້າມີ): ............…………………..…………….
4. ປະເພດກິດຈະກຳທີ່ວິສາຫະກິດດຳເນີນ: .........……………………………………………………............
5. ເລກປະຈໍາຕົວຜູ້ເສຍອາກອນ ຂອງວິສາຫະກິດທ່ານ: …………………………………………………..........
6. ວັນເດືອນປີ ທີ່ວິສາຫະກິດຖືກສ້າງຕັ້ງ: ........…………………..…………………………………….........
7. ຈຳນວນຂອງພະນັກງານໃນວິສາຫະກິດຂອງທ່ານ: ...…………………………………………………..........
8. ທີ່ຢູ່ປັດຈຸບັນຂອງວິສາຫະກິດຂອງທ່ານ: .............................................................................................

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

1. **ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບບ່ອນເຮັດວຽກປັດຈຸບັນຂອງທ່ານ**
2. ຊື່ຂອງບໍລິສັດ/ອົງກອນ: …………………………………………………………………………...........
3. ຕຳແໜ່ງປັດຈຸບັນຂອງທ່ານ: ...........................................................................................................
4. ທີ່ຢູ່ຂອງອົງກອນ: ..……………………………………………………………………….....…...........

..…….……………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………......................

1. ທ່ານໄດ້ເຮັດວຽກຢູ່ອົງກອນດົນປານໃດແລ້ວ? ......…………………………………………………..........
2. ຂໍ້ມູນຂອງຜູ້ວ່າຈ້າງງານ (ຖ້າມີ)

ຊື່ ແລະ ນາມສະກຸນ.....…………………………………………………………………………...........

ທີ່ຢູ່ອີເມວ…………………………….…………. ເບີໂທລະສັບ………..........……………..…............

1. **ຂໍ້ມູນຂອງຜູ້ໃຫ້ຄໍາປຶກສາໃນການຝຶກງານ (Mentor)**

ທ່ານໄດ້ເລືອກຜູ້ໃຫ້ຄຳປຶກສາໃນການຝຶກງານແລ້ວ ຫຼື ບໍ່?

(...) ມີ (ກະລຸນາຕື່ມຂໍ້ມູນໃນຂໍ້ **a** ຂ້າງລຸ່ມ)

(...) ຍັງບໍ່ມີ (ກະລຸນາຕື່ມຂໍ້ມຸນໃນຂໍ້ **b** ຂ້າງລຸ່ມ)

1. **ຂໍ້ມູນການຕິດຕໍ່ຂອງຜູ້ໃຫ້ຄໍາປຶກສາໃນການຝຶກງານ (Mentor)**
2. ຊື່ ແລະ ນາມສະກຸນ ຂອງຜູ້ໃຫ້ຄໍາປຶກສາການຝຶກງານ: ......……………………………………………..........
3. ຊື່ຂອງອົງກອນ: .............………………………………………………………………………………
4. ທີ່ຢູ່ອີເມວ: ............……………………………………………………………………………………
5. ເບີໂທລະສັບ: ……………………………………, ເບີວ໋ອດແອ໋ບ: .......……....…….………..…………
6. **ຖ້າຫາກທ່ານຍັງບໍ່ທັນໄດ້ເລືອກຜູ້ໃຫ້ຄຳປຶກສາໃນການຝຶກງານຂອງທ່ານ,** ທ່ານສາມາດລົງທະບຽນເພື່ອທີ່ຈະມີສິດໄດ້ຄຳປຶກສາກ່ຽວກັບການຝຶກງານຈາກຜູ້ໃຫ້ຄໍາປຶກສາໃນການຝຶກງານຈາກພາຍນອກ (Remote mentor) ຈາກລາຍຊື່ທີ່ ສວ-ບກລ ໄດ້ຈັດຫາໃຫ້ ແລ້ວຫຼັງຈາກນັ້ນ ຜູ້ໃຫ້ຄຳປຶກສາໃນການຝຶກງານຈາກພາຍນອກຈະຂຽນຈົດໝາຍຢັ້ງຢືນການຮັບເປັນຜູ້ໃຫ້ຄຳປຶກສາ
7. **ສາຍງານໃນການຝຶກງານເປັນນັກຊ່ຽວຊານບັນຊີ**

ກະລຸນາຊີ້ບອກ ສາຍງານໃນການຝຶກງານ ທີ່ທ່ານໄດ້ຄັດເລືອກ

**🞎 ສາຍງານການກວດສອບ 🞎 ສາຍງານການບັນຊີ 🞎 ສາຍງານການຄຸ້ມຄອງບໍລິຫານບໍລິສັດ**

ລະບຸຂົງເຂດຄວາມສາມາດ້ານວິຊາຊີບທາງເລືອກ: ……………......……………………...……………........

**ທີ່……………………., ວັນທີ…………………**

**ລາຍເຊັນຜູ້ສະໝັກ**

**ເອກະສານປະກອບ:**

1. ຮູບ (3x4 cm) 2 ໃບ
2. ສຳເນົາໃບຢັ້ງຢືນການສອບເສັງຈົບຫຼັກສູດວິຊາຊີບຊ່ຽວຊານບັນຊີ
3. ສຳເນົາບັດປະຈຳຕົວ/ໜັງສືຜ່ານແດນ
4. ຈົດໝາຍຕອບຮັບເປັນຜູ້ໃຫ້ຄຳປຶກສາໃນການຝຶກງານ
5. ໃບປະຕິຍານຕົນ ເພື່ອຢັ້ງຢຶນວ່ານັກຝຶກອົບຮົມຈະປະຕິບັດຕາມລະບຽບການ ກ່ຽວກັບການຝຶກງານເປັນນັກຊ່ຽວຊານບັນຊີຢ່າງເຂັ້ມງວດ **(Commitment Statement)**
6. ໃບບິນເສຍຄ່າທຳນຽມທີ່ໄດ້ກໍານົດ.

**ສຳລັບຄະນະກຳມະການຝຶກອົບຮົມເທົ່ານັ້ນ\***