

แบบคำขออนุญาต  
ดูผลการทดสอบ



แบบ ผส.๖

เฉพาะเจ้าหน้าที่

เลขที่ใบเสร็จ.....  
วันที่รับ.....  
ผู้รับ.....

วันที่.....

เลขประจำตัวสอบ

--	--	--	--	--	--	--

ข้าพเจ้า  นาย  นาง  นางสาว.....

มีความประสงค์ขอผลการทดสอบของข้าพเจ้าในวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....  
เวลา.....น. จำนวน.....วิชา วิชาละ 100.- บาท รวมเป็นเงิน.....บาท  
โดยมีรายละเอียดดังนี้

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> การบัญชี 1   | <input type="checkbox"/> การบัญชี 2                           |
| <input type="checkbox"/> การสอบบัญชี 1                                      | <input type="checkbox"/> การสอบบัญชี 2                        |
| <input type="checkbox"/> กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการประกอบ<br>วิชาชีพสอบบัญชี | <input type="checkbox"/> การสอบบัญชีที่ประมวลผลโดยคอมพิวเตอร์ |

ข้าพเจ้าได้ชำระค่าธรรมเนียมตามประกาศสภาวิชาชีพบัญชี ฉบับที่ 12/2550 ข้อ 5 โดย :

- เงินสด
  - ธนาณัติ สั่งจ่าย สภาวิชาชีพบัญชี ในพระบรมราชูปถัมภ์ ปณ.พระโขนง เลขที่..... วันที่..... จำนวนเงิน..... บาท
  - แคนเชียร์เช็คสั่งจ่าย สภาวิชาชีพบัญชี ในพระบรมราชูปถัมภ์ (โดยขีดคร่อมเช็คและขีดมา "หรือผู้ถือ")
  - ธนาการ..... เลขที่..... วันที่..... จำนวนเงิน..... บาท
- ฝากเงินเข้าบัญชีสภาวิชาชีพบัญชี ชื่อบัญชี สภาวิชาชีพบัญชี ในพระบรมราชูปถัมภ์ ประเภท ออมทรัพย์
- ธนาการกรุงเทพ จำกัด (มหาชน) สาขาซอยถนนนอโศกมนตรี เลขที่บัญชี ๙๒๕-๐-๐๓๗๗๓-๗ วันที่..... จำนวนเงิน.....
  - ธนาการกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาอาคารเสริมมิตร เลขที่บัญชี ๐๘๕-๐-๐๖๑๓๔-๒ วันที่..... จำนวนเงิน.....
  - ธนาการสิริกิติ์ไทย จำกัด (มหาชน) สาขาซอยสุขุมวิท ๒๑ เลขที่บัญชี ๖๑๑-๒-๐๓๓๗๗-๕ วันที่..... จำนวนเงิน.....
  - ธนาการไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขาอโศก เลขที่บัญชี ๐๓๒-๔-๕๙๒๖๑-๖ วันที่..... จำนวนเงิน.....
  - ธนาการกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) สาขาสี่แยกอโศก เลขที่บัญชี ๑๐๙-๑-๓๗๒๖๑-๔ วันที่..... จำนวนเงิน.....

(ลายมือชื่อ).....ผู้ขอผลการทดสอบ

( )

โทรศัพท์.....(โปรดระบุ)

## เงื่อนไขการขอผลการทดสอบ

1. ผู้ขอผลการทดสอบรับทราบว่าสิทธิการขอผลการทดสอบเป็นสิทธิ์เฉพาะตนเท่านั้น
2. ผู้ขอผลการทดสอบจะต้องยื่นแบบคำขออนุญาตผลการทดสอบ (แบบ ผส.6)
3. ผู้ขอผลการทดสอบจะต้องชำระค่าธรรมเนียมตามประกาศสภาวิชาชีพบัญชี ฉบับที่ 12/2550 ข้อ 5
4. ผู้ขอผลการทดสอบที่ต้องการจะเปลี่ยนแปลงวัน เวลา ในการขอผลการทดสอบต้องแจ้งให้เจ้าหน้าที่ทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 3 วันทำการก่อนที่จะเข้ามาดูผลการทดสอบ และต้องชำระค่าธรรมเนียมตามประกาศสภาวิชาชีพบัญชี ฉบับที่ 12/2550 ข้อ 6
5. ผู้ขอผลการทดสอบจดบันทึกได้เฉพาะผลคะแนนการทดสอบของตนเท่านั้น ห้ามฉีกสมุดคำตอบ หรือคัดลอกข้อความใดๆ ที่เกี่ยวข้องกับคำตอบทุกกรณี
6. ผู้ขอผลการทดสอบงดใช้เครื่องมือสื่อสารทุกประเภทระหว่างดูผลการทดสอบ โดยเฉพาะอย่างยิ่งห้ามใช้โทรศัพท์เคลื่อนที่ถ่ายภาพสมุดคำตอบ