



(สำหรับเจ้าหน้าที่)  
รับเลขที่.....  
วันที่.....  
.....ผู้รับ

**คำรับรองของผู้ให้การฝึกหัดงาน**

เลขประจำตัวฝึกหัดงาน

เขียนที่ .....  
วันที่ .....เดือน .....พ.ศ.....

๑.ข้าพเจ้า .....ผู้สอบบัญชีรับอนุญาต เลขทะเบียน .....  
สำนักงานชื่อ.....ตั้งอยู่เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ซอย .....  
ถนน ..... ตำบล / แขวง .....อำเภอ / เขต ..... จังหวัด .....  
รหัสไปรษณีย์ .....โทรศัพท์ .....โทรสาร .....E-mail.....

๒.ขอรับรองต่อคณะกรรมการสภาวิชาชีพบัญชีว่า.....  
.....ได้ฝึกหัดงานสอบบัญชีกับข้าพเจ้าในฐานะ .....  
เป็นเวลาติดต่อกัน ตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ. .... ถึงวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....  
รวมเป็นเวลา ..... ปี .....เดือน ..... วัน โดยได้ทำการฝึกหัดงานสอบบัญชีธุรกิจที่กฎหมายบัญญัติให้มีการสอบบัญชี  
โดยผู้สอบบัญชีรับอนุญาต

๓.ข้าพเจ้ามีความเห็นว่า.....เป็นผู้มีความรู้ความสามารถ  
และความชำนาญเกี่ยวกับการสอบบัญชีและ.....

(ลงชื่อ).....ผู้ให้การฝึกหัดงาน  
(.....)

(ลงชื่อ).....หัวหน้าสำนักงาน  
(.....)