****

**แบบรับรอง****คุณวุฒิ ประสบการณ์ทำงาน และประวัติบุคคลที่เป็นหรือจะเป็นบุคลากร[[1]](#footnote-2)** **ของผู้ประสงค์จะเริ่มประกอบการเป็นสำนักหักบัญชี (ส่วนของเจ้าของประวัติ)**

ชื่อนิติบุคคล................................................

1. ข้อมูลบุคคล เพื่อดำรงตำแหน่ง..........................................................................

 1.1 กรณีบุคคลธรรมดา

 (1) ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)..............................................ชื่อสกุล.................................................

 First name (Mr./Mrs./Miss)…………………………Last name……………………………................

 (ชื่อ-สกุลเดิม) (ถ้ามี).................................................................................................................

 Former name (if any)..........................................................................................................

 (2) วัน/เดือน/ปี (เกิด).............................................อายุ...............ปี / สัญชาติ...............................

 (3) 🔿 บัตรประจำตัว..........................................................เลขที่................................................

 ออกให้โดย........................................................หมดอายุวันที่...........................................

 🔿 หนังสือเดินทางเลขที่ (กรณีเป็นชาวต่างประเทศ)............................................................

 ออกโดยประเทศ............................................หมดอายุวันที่.............................................

 (4) ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

 เลขที่................หมู่ที่................ตรอก/ซอย................................ถนน.......................................

 ตำบล/แขวง..............................อำเภอ/เขต................................จังหวัด.................................

 รหัสไปรษณีย์..................................โทรศัพท์...........................................................................

 (5) ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ (ถ้าตรงกับที่อยู่ตามทะเบียนบ้านไม่ต้องกรอก)

 เลขที่................หมู่ที่................ตรอก/ซอย................................ถนน.......................................

 ตำบล/แขวง..............................อำเภอ/เขต................................จังหวัด..................................

 รหัสไปรษณีย์..................................โทรศัพท์............................................................................

 (6) ระดับการศึกษาสูงสุด............................................................................................................

 ชื่อสถาบัน...................................................................สาขาวิชา...........................................

 (7) ประสบการณ์ทำงาน

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ตำแหน่ง** | **ชื่อสถานที่ทำงาน** | **ระยะเวลา(ระบุวันที่เริ่ม - สิ้นสุด)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

 (8) ประวัติการผ่านการอบรมตามหลักสูตรการกำกับดูแลกิจการที่ดี (เฉพาะกรรมการ ผู้บริหาร
หรือผู้ดำรงตำแหน่งเทียบเท่าตำแหน่งดังกล่าวที่เรียกชื่ออย่างอื่น (รวมบุคคลที่ได้ทำสัญญาให้มีอำนาจทั้งหมดหรือบางส่วนในการจัดการ) และที่ปรึกษา ที่รับผิดชอบงานเกี่ยวกับการบริหาร กำหนด ควบคุม
และกำกับนโยบายของสำนักหักบัญชี)

 🔿 ได้ผ่านการอบรมแล้ว ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ชื่อหลักสูตร** | **ระยะเวลา(ระบุวันที่เริ่ม - สิ้นสุด)** | **ข้อมูลที่ต้องการแจ้งเพิ่มเติม** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 🔿 ยังไม่เคยผ่านการอบรม โดยมีแผนในการเข้าอบรมภายใน 2 ปี นับแต่วันที่แจ้งความพร้อมให้สำนักงาน ก.ล.ต. เข้าตรวจสอบก่อนเริ่มประกอบการเป็นสำนักหักบัญชี ตามที่ระบุด้านล่าง ทั้งนี้ เมื่อข้าพเจ้าได้เข้าอบรมเรียบร้อยแล้วจะนำส่งเอกสารหลักฐานแก่สำนักงาน ก.ล.ต. เพิ่มเติม

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ชื่อหลักสูตร** | **ระยะเวลา(ระบุวันที่คาดว่าจะเริ่ม - สิ้นสุด)** | **ข้อมูลที่ต้องการแจ้งเพิ่มเติม** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าได้อ่านข้อมูลเกี่ยวกับเงื่อนไขของบุคคลที่เป็นหรือจะเป็นบุคลากร
ของผู้ประสงค์จะเริ่มประกอบการเป็นสำนักหักบัญชี ตามภาคผนวกแนบท้ายประกาศคณะกรรมการ
กำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ว่าด้วยหลักเกณฑ์ เงื่อนไข และวิธีการในการขอรับใบอนุญาต
และการออกใบอนุญาตประกอบการเป็นสำนักหักบัญชีแล้ว และขอรับรองว่าข้าพเจ้า

 🔿 มีคุณวุฒิ ประสบการณ์ทำงาน และประวัติเป็นไปตามเงื่อนไขของบุคคลที่เป็นหรือจะเป็น
 บุคลากรของสำนักหักบัญชี

 🔿 มีคุณวุฒิ ประสบการณ์ทำงาน หรือประวัติไม่เป็นไปตามเงื่อนไขบางส่วน (โปรดระบุ)

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

 นอกจากนี้ ขอรับรองว่าข้อมูลในแบบรับรองประวัติฉบับนี้ รวมถึงเอกสารที่แนบเพิ่มเติม
มีความถูกต้องครบถ้วนและเป็นความจริง ซึ่งข้าพเจ้าทราบดีว่า หากข้าพเจ้าให้ข้อมูลที่เป็นเท็จข้าพเจ้า
ต้องรับผิดชอบต่อการกระทำดังกล่าว และอาจมีผลให้ผู้ประสงค์จะเริ่มประกอบการเป็นสำนักหักบัญชี
เข้าข่ายไม่สามารถปฏิบัติให้เป็นไปตามเงื่อนไขในการได้รับใบอนุญาตประกอบการเป็นสำนักหักบัญชีได้

 ลงชื่อ..................................................(เจ้าของประวัติ)

 (.................................................)

 วันที่.......................................................

**รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นแบบ**

กรณีบุคคลธรรมดา

 หนังสือเดินทาง (กรณีไม่มีสัญชาติไทย)

 เอกสารเพิ่มเติมอื่น (ถ้ามี) ..........................................................................

1. หมายถึง กรรมการ ผู้บริหาร ที่ปรึกษา และผู้รับผิดชอบสูงสุดในงานเกี่ยวกับการกำกับดูแลการปฏิบัติงาน [↑](#footnote-ref-2)