้วิธีสมัครใช้งานระบบ ORAP เป็นผู้แนะนำการลงทุนและผู้วางแผนการลงทุน

ຄຍ

1



0	ระบบให้ดวามเห็นชอบ Online Registration and Approval System
สำนักงานคณะกูรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์	กรุณากรอกข้อมูลต่อไปนี้เพื่อเข้าสู่ระบบ (Please enter information below) ประเทศที่ออกบัตร (Country of issuance)
Securities and Exchange Commission Thailand	โทย (Thailand)
	กรุณาระบุ หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน (Please enter your ID card n รหัสผ่าน (Password)
O External	
SEC Authentication	เกาซ์ระบบ แห เกกอทัช

ุกรณี บุดดล

2 กรอก: เลขประจำตัวประชาชน, ชื่อ-นามสกุล, วันเกิด, ชื่อบิดา-มารดา (ตามทะเบียนบ้าน) ให้ถูกต้อง

	ระบบให้ความเห็นชอบ Online Registration and /	Approval System
0	ท่านยังไม่ได้ Register กรุณาก	รอกข้อมูลเพื่อลงทะเบียน
	กรุณากรอกข้อมูลเพื่อลงทะเบี	ยน
SEC	ประเภทบัตร	บัตรประจำตัวประชาชน 🗸
สำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ Securities and Exchange Commission Thailand	หมายเลขบัตร	
	ประเทศที่ออกบัตร	กรุณาเลือก 🗸
	คำนำหน้าชื่อ	กรุณาเลือก 🗸
	ชื่อ	
External	นามสกุล	
SEC Authentication	วันเกิด	
	ชื่อ บิดา	
	ชื่อ มารดา	
	e-mail	
	คำถามกรณีลึมรหัสผ่าน	
	คำถามที่ 1	
	คำตอบที่ 1	
	คำถามที่ 2	
	คำตอบที่ 2	
	หากท่านต้องการกำหนดรหัสเ	่ง่านใหม่ กรุณาป้อนรทัสผ่านใหม่และยืนยันรหัสผ่านอีกครั้ง
	New Password	
	Confirm New Password	
		REGISTER RESET



กรณีใช้คุณสมบัติมีวุฒิการศึกษาปริญญาตรีและทดสอบผ่านหลักสูตรของ TSI (Paper P1, P2, P3)



ึ กรณี บุดดล

เลือก MENU P1: สร้างแบบคำขอความเห็นชอบ

	ระบบให้ความเห็นชอบ 1 Online Registration and Approval System	ORAP
	Us	er Profile & Access Log ออกจากระบบ
หน้าแรก		
โปรด	เลือกรายการที่ต้องการ	
	MENU P1: สร้างแบบคำขอความเห็นชอบ (ผู้แนะนำการลงทุน, นักวิเคราะห์, ผู้จัดการกองทุน, ผู้วางแผนการลงทุน)	
***	MENU P2: แจ้งข้อมูลเบื้องดันการขอความเห็นชอบ / ต่ออายุ (กรณีสำเร็จการศึกษาสูงขึ้น) แจ้งข้อมูลเบื้องดันการขอความเห็นชอบก่อนสร้างแบบคำขอความเห็นชอบ กรณีการขอความเห็นชอบที่ใช้คุณสมบัติดังต่อไป - ประสบการณ์การทำงาน - ทดสอบผ่าน CISA, CFA, CFP, FRM - ได้รับใบอนุญาตจากองค์กรต่างประเทศ	น้
>>>	MENU P3: สร้างแบบดำขอคืนสถานะผู้แนะนำการลงทุนหรือนักวิเคราะห์การลงทุน กรณีความเห็นชอบขาดอายุไม่เกิน 5 ปี เท่านั้น มิเช่นนั้นให้ดำเนินการขอความเห็นชอบใหม่ตามเมนู 1	
>>>	MENU P4: แจ้งเปลี่ยนแปลงข้อมูลบุคคลที่ได้รับความเห็นชอบ	
>>>	MENU P5: ตรวจสอบข้อมูลการอบรม / ตรวจสอบผลการสอบ	
>>>	MENU P6: พิมพ์หนังสือรับรองการใต้รับความเห็นชอบ	
>>>	MENU P7: ดาวน์โหลดคู่มือ	

เลือก ประเภทผู้แนะนำการลงทุนหรือผู้วางแผนการลงทุนที่ต้องการ

0	ผู้แนะนำการลงทุนตราสารชับซ้อนประเภท 1
0	ผู้แนะนำการลงทุนตราสารชับช้อนประเภท 2
0	ผู้แนะนำการลงทุนตราสารชับช้อนประเภท 3
0	ผู้แนะนำการลงทุนตราสารทั่วไป
0	ผู้วางแผนการลงทุน





เลือกคุณสมบัติ "มีวุฒิการศึกษาปริญญาตรีและทดสอบผ่านหลักสูตรที่เกี่ยวข้อง"

ึ กรณี บุคคล

รุณาเล ือกคุณสมบัติ	กลับหน้าแรก	<< ย้อนกลับ	ถัดไป >>
🔿 มีวุฒิการศึกษาปริญญาตรี และทดสอบผ่านหลักสูตรที่เกี่ยวข้อง			
⊖ ทดสอบผ่านหลักสูตร CISA ระดับ 1 ขึ้นไป			
🔿 ทดสอบผ่านหลักสูตร CFA ระดับ 1 ขึ้นไป และทดสอบผ่านหลักสูตรกฏระเบียบที่เกี่ยวข้อ	งและการให้คำแนะนำการลง	ทุนที่เหมาะสม	
🔿 ทดสอบผ่านหลักสูตร CFP (หลักสูตรปรับปรุงเพิ่มเดิมความรู้ด้านสัญญาซื้อขายล่วงหน้า)	(หลักสูตรในประเทศ)		
🔿 ทดสอบผ่านหลักสูตร CFP (หลักสูตรที่ไม่มีความรู้ด้านสัญญาซื้อขายล่วงหน้า) (หลักสูตร	ในประเทศ) และอบรบความรู้	้เกี่ยวกับสัญญาซื้อขายล่วงา	หน้า
🔿 ทดสอบผ่านหลักสูตร FRM และทดสอบผ่านหลักสูตรกฏระเบียบที่เกี่ยวข้องและการให้ค่	าแนะนำการลงทุนที่เหมาะสม	J	
	นำการลงทุนตราสารชับช้อน งทุนที่เหมาะสม	ประเภท 1 จากองค์กรกำกับ	ดูแลของประเทศที่
🔿 ผู้แนะนำการลงทุนตราสารซับซ้อนประเภท 2 และทดสอบผ่านหลักสูตรเฉพาะสัญญาซื้อ	ขายล่วงหน้า		
🔿 ผู้แนะนำการลงทุนตราสารขับข้อนประเภท 3 และทดสอบผ่านหลักสูตรเฉพาะ ดราสารห	นี้ และกองทุนรวมที่มีความเสื	้ยงสูงหรือมีความชับช้อน	
🔿 ผู้แนะนำการลงทุนตราสารทั่วไป และทดสอบผ่านหลักสูตรในส่วนของสัญญาซื้อขายล่วง	งหน้า ตราสารหนี้และกองทุน	รวมที่มีความเสี่ยงสูงหรือมีต	าวามชับช้อน
🔿 ผู้จัดการของบริษัทหลักทรัพย์ที่เป็นผู้ประกอบธุรกิจสัญญาชื้อขายล่วงหน้า หรือบุคคลที่	ดูแลรับผิดชอบสูงสุดในสายง	งานที่เกี่ยวกับตลาดทุน	
⊖ผู้จัดการกองทุน			
〇 เจ้าหน้าที่จัดการการซื้อขายด้านสินค้าเกษตร และทดสอบผ่านหลักสูตรความรู้พื้นฐาน แ ตลาดทุนที่มีความเสี่ยงสูง หรือมีความขับข้อน	.ละความรู้เกี่ยวกับผลิตภัณฑา	ในตลาดทุนที่ไม่มีความซับข	^{ร้} อนและผลิตภัณฑ์ใน
○ ผู้ที่เดยเป็นผู้แนะนำการลงทุนตราสารขับข้อนประเภท 1 มาก่อนแล้ว และต่อมาได้รับควา การลงทุน โดยใช้คุณสมบัติผู้จัดการของบริษัทหลักทรัพย์ที่เป็นผู้ประกอบธุรกิจสัญญาซื้อขา และต้องยื่นคำขอความเห็นชอบภายใน 60 วันนับแต่วันที่การให้ความเห็นชอบครั้งก่อนสิ้นสุด	ามเห็นชอบเป็นนักวิเคราะห์ก ายล่วงหน้า หรือบุคคลที่ดูแล เลง	ารลงทุน หรือ ผู้วางแผนการ รับผิดชอบสูงสุดในสายงาน	ลงทุน หรือผู้แนะนำ ที่เกี่ยวกับตลาดทุน
○ ผู้ที่เดยเป็นผู้แนะนำการลงทุนตราสารขับข้อนประเภท 1 และอบรมหลักสูตรเตรียมความ ต่ออายุ โดยในกรณีเข้ารับการอบรมหลักสูตรเตรียมความรู้ (full course)ต้องไม่เกิน 2 ปีในวัน ต่อเนื่องจากการอบรมครั้งก่อนอย่างน้อย 1 ครั้งทุกรอบ 2 ปีปฏิทินที่ได้รับความเห็นชอบจากส	รู้ (Full course) หรือหลักสูตรา ที่ยื่นคำขอ ส่วนหลักสูตรทบห สำนักงาน	ทบทวนความรู้ (Refresher cons กวนความรู้ (refresher cours	ourse)เพื่อใช้ในการ e) ต้องเป็นการอบรม
🔿 ผู้ที่ถูกสั่งพักเนื่องจากมีลักษณะต้องห้ามและประสงค์จะปฏิบัติงานต่อ เมื่อพันระยะเวลาก	การสั่งพัก และทดสอบผ่านเฉ	พาะกฎระเบียบที่เกี่ยวข้อง	
 ผู้ที่ถูกสั่งเพิกถอนเนื่องจากมีลักษณะต้องท้ามและประสงค์จะขอความเห็นชอบใหม่ ต้อง สูดรที่เกี่ยวข้องใหม่อีกครั้ง(หลักสูตร ความรู้พื้นฐาน, กฏระเบียบที่เกี่ยวข้องและการให้คำแน ความขับข้อนและผลิตภัณฑ์ในตลาดทุนที่มีความเสี่ยงสูงหรือมีความขับข้อน) ทั้งนี้ในกรณีท์ จรรยาบรรณ ต้องทดสอบผ่านหลักสูตรเกี่ยวกับจรรยาบรรณด้วย 	มีคุณสมบัติเสมือนตอนยื่นขอ ะนำการลงทุนที่เหมาะสม แล ที่คุณสมบัติแรกเข้าไม่ได้กำห	งความเห็นชอบครั้งแรกเข้า ะความรู้เกี่ยวกับผลิตภัณฑ์1 นดให้ต้องทดสอบผ่านหลัก	โดยทดสอบผ่านหลัก นตลาดทุนที่ไม่มี สูตรเกี่ยวกับ

กรอกข้อมูลส่วนตัว (กรอก ชื่อ - นามสกุล ภาษาไทยและวันเดือนปีเกิด ให้ตรงกับข้อมูลในบัตรประชาชน)

 ข้อมูลที่ต้องกรอก 			
ข้อมูลทั่วไป			
คำนำหน้าชื่อไทย *		คำนำหน้าชื่ออังฤษ *	~
ชื่อไทย *	1	นามสกุลไทย *	
ชื่ออังกฤษ *		นามสกุลอังกฤษ *	
ประเภทบัตร *	บัตรประจำตัวประชาชน	∨ เลขที่บัตร*	
สัญชาติ *		\sim	
		วันเดือนปีเกิด *	
เพศ *	⊖ ชาย ๏ หญิง		
ข้อมูลชื่อ-นามสกุลเดิม (กรณ์	สมรส,หย่า,ขอเปลี่ยนชื่อ/นามส	สกุล กรุณาระบุข้อมูลเดิมให้ครบถ้วนที่ด้านล่าง	ດ້วย)
<u>คำนำหน้าชื่อเดิม</u>	กรุณาเลือก	คำนำหน้าชื่ออังกฤษเดิม	กรุณาเลือก 🗸
ชื่อเดิม		นามสกุลเดิม	
ชื่ออังกฤษเดิม		นามสกุลอังกฤษเดิม	
วันที่เปลี่ยนชื่อ	III 🕹		
ที่อยู่ปัจจุบัน(กรุณากรอกข้อมุ	เลให้ถูกต้อง เพื่อประโยชน์ในก	ารรับข้อมูล ข่าวสารจาก ก.ล.ต.)	
เลขที่ *		หมู่บ้าน/อาคาร	
หมู่ที่		ตรอก/ชอย	
ถนน		จังหวัด *	✓
อ่าเภอ/เขต *		∽ ตำบล/แขวง*	~
รหัสไปรษณีย์ *		ประเทศ *	×
โทรศัพท์*		โทรสาร	
ວິເມລ *			



กรณี บุดดล

กรอกประวัติการศึกษา

ประวัติการศึกษา กรุณากรอกประวัติการศึกษ	n					
+ เพิ่มข้อมูล						
ระดับการ <mark>ศึ</mark> กษา	ชื่อสถานศึกษา	ปีที่สำเร็จ	ชื่อประกาศนียบัตร/ปริญญาที่ได้รับ	วิชาเอก	แก้ไข	ลบ
ระดับการศึก:	ษา กรุณาเลือก 🗸					
ชื่อสถานศึก:	ษา					
ปีที่สำเ	ร็จ (YYYY-	พ.ศ. เช่น 2553)				
ชื่อประกาศนียบัตร/ปริญญาที่	ใด้ รับ		(เช่น บช.บ. บธ.บ.)			
วิชาเอก/สา	ขา กรุณาเลือก 🗸					
	บันทึก ยกเลิก					

ตรวจสอบข้อมูลใบแบบคำขอ

	กรองกษาเทยหรอก เยกษา	แวก	<< ยอนกลบ	ពល ពេ
อมูลในเ	เบบฟอร์มคำขอด้านล่าง หากท่านพบข้อผิดพลาด โปรดคลิก << ย้อนกลับ เพื่อกลับไปแก่	ไขข้อมูล		
	แบบขอรับความเห็นชอบบุคลากรเพื่อปฏิบัติหน้าที่ใน	ธุรกิจตลาด	ทุน	
	· ·		and and d	
	ข้าพเจ้า ประสงค์จะขอความเห็นชอบเป็น ผู้แนะนำการลงทุนต	ราสารชับช่อนเ	ไระเภท 1	
โดยใ	ข้าพเจ้า ประสงค์จะขอความเห็นชอบเป็น ผู้แนะนำการลงทุนต ใช้คุณสมบัติ มีวุฒิการศึกษาปริญญาตรี และทดสอบผ่านหลักสูตรที่เกี่ยวข้อง	ราสารชับช่อนเ	ไระเภท 1	
โดยใ	ข้าพเจ้า ประสงค์จะขอความเห็นชอบเป็น ผู้แนะนำการลงทุนต ใช้คุณสมบัติ มีวุฒิการศึกษาปริญญาตรี และทดสอบผ่านหลักสูตรที่เกี่ยวข้อง	ราสารชับช้อนเ	ไระเภท 1	,
โดยโ ส่วน	ข้าพเจ้า ประสงค์จะขอความเห็นชอบเป็น ผู้แนะนำการลงทุนต ใช้คุณสมบัติ มีวุฒิการศึกษาปริญญาตรี และทดสอบผ่านหลักสูตรที่เกี่ยวข้อง ที่ 1 : ข้อมูลทั่วไป สิ่ว(บวนสออ (ควษาไทย) :	ราสารขับซ้อนเ	ไระเภท 1	1
โดย1 <mark>ส่วน</mark> 1.1	ข้าพเจ้า ประสงค์จะขอความเห็นชอบเป็น ผู้แนะนำการลงทุนต ใช้คุณสมบัติ มีวุฒิการศึกษาปริญญาตรี และทดสอบผ่านหลักสูตรที่เกี่ยวข้อง ที่ 1 : ข้อมูลทั่วไป ชื่อ/นามสกุล (ภาษาไทย) : ชื่อ/นามสกุล (ภาษาโทย) :	ราสารขับซ้อนเ	ไระเภท 1	1
โดยใ <mark>ส่วน</mark> 1.1	ข้าพเจ้า ประสงค์จะขอความเห็นชอบเป็น ผู้แนะนำการลงทุนต ใช้คุณสมบัติ มีวุฒิการศึกษาปริญญาตรี และทดสอบผ่านหลักสูตรที่เกี่ยวข้อง ที่ 1 : ข้อมูลทั่วไป ชื่อ/นามสกุล (ภาษาไทย) : ชื่อ/นามสกุล (ภาษาไทย) : -	ราสารขับช่อนบ	ไระเภท 1	1
โดย1์ <mark>ส่วน</mark> 1.1	ข้าพเจ้า ประสงค์จะขอความเห็นชอบเป็น ผู้แนะนำการลงทุนต ใช้คุณสมบัติ มีวุฒิการศึกษาปริญญาตรี และทดสอบผ่านหลักสูตรที่เกี่ยวข้อง ที่ 1 : ข้อมูลทั่วไป ชื่อ/นามสกุล (ภาษาไทย) : ชื่อ/นามสกุลเดิม (ภาษาไทย) : - ชื่อ/นามสกุลเดิม (ภาษาไทย) : -	ราสารขับซ่อนข	ไระเภท 1	1
โดยใ <mark>ส่วน</mark> 1.1	ข้าพเจ้า ประสงค์จะขอความเห็นชอบเป็น ผู้แนะนำการลงทุนต ใช้คุณสมบัติ มีวุฒิการศึกษาปริญญาตรี และทดสอบผ่านหลักสูตรที่เกี่ยวข้อง <mark>ที่ 1 : ข้อมูลทั่วไป</mark> ชื่อ/นามสกุล (ภาษาไทย) : - ชื่อ/นามสกุล (ภาษาอังกฤษ) : - ชื่อ/นามสกุลเดิม (ภาษาไทย) : - ชื่อ/นามสกุลเดิม (ภาษาอังกฤษ) : - วันที่เปลี่ยนชื่อ : -	ราสารขับซ่อนบ	ไระเภท 1	1
โดย1 ส่วน 1.1 1.2	ข้าพเจ้า ประสงค์จะขอความเห็นชอบเป็น ผู้แนะนำการลงทุนต ใช้คุณสมบัติ มีวุฒิการศึกษาปริญญาตรี และทดสอบผ่านหลักสูตรที่เกี่ยวข้อง ที่ 1 : ข้อมูลทั่วไป ชื่อ/นามสกุล (ภาษาไทย) : ชื่อ/นามสกุล (ภาษาอังกฤษ) : ชื่อ/นามสกุลเดิม (ภาษาไทย) : - ชื่อ/นามสกุลเดิม (ภาษาอังกฤษ) : - วันที่เปลี่ยนชื่อ : ประเภทบัตร : บัตรประจำตัวประชาชน	ราสารขับซ่อนบ	ไระเภท 1]
โดย1 ส่วน 1.1 1.2	ข้าพเจ้า ประสงค์จะขอความเห็นชอบเป็น ผู้แนะนำการลงทุนต ใช้คุณสมบัติ มีวุฒิการศึกษาปริญญาตรี และทดสอบผ่านหลักสูตรที่เกี่ยวข้อง ที่ 1 : ข้อมูลทั่วไป ชื่อ/นามสกุล (ภาษาไทย) : ชื่อ/นามสกุล (ภาษาอังกฤษ) : ชื่อ/นามสกุลเดิม (ภาษาไทย) : - ชื่อ/นามสกุลเดิม (ภาษาอังกฤษ) : - วันที่เปลี่ยนชื่อ : - ประเภทบัตร : บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่บัตร :	ราสารขับซ่อนบ	ไระเภท 1	1
โดย1 <mark>ส่วน</mark> 1.1 1.2 1.3	ข้าพเจ้า ประสงค์จะขอความเห็นชอบเป็น ผู้แนะนำการลงทุนต ใช้คุณสมบัติ มีวุฒิการศึกษาปริญญาตรี และทดสอบผ่านหลักสูตรที่เกี่ยวข้อง ที่ 1 : ข้อมูลทั่วไป ชื่อ/นามสกุล (ภาษาไทย) : ชื่อ/นามสกุล (ดิม (ภาษาไทย) : ชื่อ/นามสกุลเดิม (ภาษาไทย) : - ชื่อ/นามสกุลเดิม (ภาษาไทย) : - วันที่เปลี่ยนชื่อ : ประเภทบัตร : ประเภทบัตร : สัญชาติ : -	ราสารขับซ่อนข	ไระเภท 1	1
โดย1 <mark>ส่วน</mark> 1.1 1.2 1.3 1.4	ข้าพเจ้า ประสงค์จะขอความเห็นชอบเป็น ผู้แนะนำการลงทุนต ใช้คุณสมบัติ มีวุฒิการศึกษาปริญญาตรี และทดสอบผ่านหลักสูตรที่เกี่ยวข้อง ที่ 1 : ข้อมูลทั่วไป ชื่อ/นามสกุล (ภาษาไทย) : ชื่อ/นามสกุล (ดิม (ภาษาไทย) : ชื่อ/นามสกุลเดิม (ภาษาไทย) : - ชื่อ/นามสกุลเดิม (ภาษาไทย) : - วันที่เปลี่ยนชื่อ : - ประเภทบัตร : ประเภทบัตร : สัญชาติ : ไทย วัน/เดือน/ปี เกิด :	ราสารขับซ่อนม	ไระเภท 1	1
โดย ¹ สวน 1.1 1.2 1.3 1.4 1.5	ข้าพเจ้า ประสงค์จะขอความเห็นชอบเป็น ผู้แนะนำการลงทุนต ใช้คุณสมบัติ มีวุฒิการศึกษาปริญญาตรี และทดสอบผ่านหลักสูตรที่เกี่ยวข้อง ที่ 1 : ข้อมูลทั่วไป ชื่อ/นามสกุล (ภาษาไทย) : - ชื่อ/นามสกุล (ภาษาอังกฤษ) : - ชื่อ/นามสกุลเดิม (ภาษาไทย) : - ชื่อ/นามสกุลเดิม (ภาษาอังกฤษ) : - วันที่เปลี่ยนชื่อ : - ประเภทบัตร : บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่บัตร : สัญชาติ : ไทย วัน/เดือน/ปี เกิด : ที่อยู่ปัจจุบัน/ติดต่อได้ :	ราสารขับซ้อนม	ไระเภท 1]
โดย ¹ สวน 1.1 1.2 1.3 1.4 1.5 1.6	ข้าพเจ้า ประสงค์จะขอความเห็นชอบเป็น ผู้แนะนำการลงทุนต ใช้คุณสมบัติ มีวุฒิการศึกษาปริญญาตรี และทดสอบผ่านหลักสูตรที่เกี่ยวข้อง ที่ 1 : ข้อมูลทั่วไป ชื่อ/นามสกุล (ภาษาไทย) : - ชื่อ/นามสกุล (ภาษาไทย) : - ชื่อ/นามสกุลเดิม (ภาษาไทย) : - ชื่อ/นามสกุลเดิม (ภาษาไทย) : - วันที่เปลี่ยนชื่อ : - ประเภทบัตร : - ประเภทบัตร : - สัญชาติ : - มีระเภทบัตร : สัญชาติ : - ที่อยู่ปัจจุบัน/ติดต่อได้ : อีเมล :	ราสารขับซ้อนม	ไระเภท 1	1

ส่งข้อมูลเข้าระบบ

ส่งข้อมูลเข้าระบบคอมพิวเตอร์ของสำนักงาน	กลับหน้าแรก	<< ย้อนกลับ	ส่งข้อมูล 💦
			E)
ท่านได้กรอกข้อมูลแบบคำขอในทุกส่วนแล้วเสร็จ พร้อมทั้งตรวจสอบความถูกต้องเรียบร้อเ	ยแล้ว		
หากท่านต้องการตรวจสอบข้อมูลอีกครั้งให้คลิก << ย้อนกลับ			
หากท่านมั่นใจว่าข้อมูลถูกต้องสมบูรณ์แล้ว ให้คลิก ส่งข้อมูล >> เพื่อเข้าสู่ขั้นตอนพืมพ์ใบเ	เจ้งเรียกเก็บเงิน		
			0



ขมพ์หรือ Cap หน้าจอใบแจ้งเรียกเก็บเงิน แล้วนำไปชำระที่ธนาคารไทยพาณิชย์หรือธนาคารกรุงไทย ภายในเวลาที่กำหนด

สำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ ส่วนที่ 1 (สำหรับผู้ทำระเงิน) 0 333/3 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงขอมพล เขตจดุจักร กรุงเทพฯ 1090 กลุต เลขประจำตัวผูเสียภาร์อากร 0 9940 00165 68 4 สำนักงานใหญ่ ใบแจ้งเรียกเก็บเงิน ชื่อลูกค้าที่ต้องการให้ออกใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี ชื่อดูชำระเงิน รพัสผู้ทำระเงิน 1102001453148 เลขที่ (Ref.No.) 944000580461 ที่อยู่ผู้ชำระเงิน เถขประจำดัวผู้เสียภาษี ข้องทางการขำระเงิน ก.ล.ค. หรือ ธ.กรุงไทย หรือ ธ.ไทยพาณิชย์ ฝ่ายกำกับการขายผลิตภัณฑ์การลงทุน เคาน์เตอร์ชนาคาร วันที่แจ้งเรียกเก็บเงิน 25/04/2018 ขำระเงินภายในวันที่ 25/05/2018 ATM / Internet Banking CDM (INWIESCB) ราชการ ท่าธรรมเนื่อมทำขอความเห็นชอบเป็นผู้แนะนำการลงทุน จำนวน 1 รายการ 2,000.0 2,000.00 ຽວນ 2,000.00 2,000.00 ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% 140.00 140.00 รวมเงินที่ ก.ล.ศ. เรียกเก็บทั้งสิ้น 2,140.0 2,140.00 <u>ผู้ชำระเงินต้องจ่ายค่าบริการที่ธนาคารเรียกเก็บเอง</u> <u>หมายหลุ</u>การขำระเงินให้สำนักงานคณะกรรมการ ก.ล.ส. <u>ไม่ต้องหักภาษี ณ ที่จ่าย</u> เบื่องจากสำนักงานฯ มีฐานะเป็นมิติบุคคลคาม พรบ.หลักทรัพย์และคลาดหลักทรัพย์ พ.ศ. 2535 จึงไม่มีหนาที่คองเสียกาษีเงินได้นิติบุคคลตามประมวลรับฏากร (ตามหนังสีอกรมสรรพากรที่ กค.0802(n)/1349 ลงวันที่ 25 มิ.ย. พ.ศ. 2535)

กรณี

บุดดล

- โปรดตรวจสอบให้แน่ใจว่าข้อมูลในหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมตรงกับข้อมูลในใบแจ้งเรียกเก็บเงิน
 - เมื่อได้รับค่าธรรมเนียมแล้ว ก.ล.ต. จะแจ้งผลชำระค่าธรรมเนียมให้ท่านทราบทาง E-mail



ก.ล.ต. แจ้งผลการพิจารณาภายใน 5 วันทำการ เมื่อเอกสารถูกต้อง ครบถ้วน และได้รับค่าธรรมเนียมแล้ว ทาง E-mail หรือตรวจสอบผลได้ในระบบ ORAP หรือ License Check จาก www.sec.or.th



กรณีใช้ผลทดสอบหลักสูตร CFA, FRM, CFP หรือ CISA



ึ กรณี บุดดล

เลือก MENU P2: แจ้งข้อมูลเบื้องต้นการขอความเห็นชอบ

 ระบบให้ความเห็นชอบ กลต Online Registration and Approval System 	ORAP
User	Profile & Access Log ออกจากระบบ
หน้าแรก	
โปรดเลือกรายการที่ต้องการ	
൝ MENU P1: สร้างแบบคำขอความเห็นชอบ (ผู้แนะนำการลงทุน, นักวิเคราะท์, ผู้จัดการกองทุน, ผู้วางแผนการลงทุน)	
💓 MENU P2: แจ้งข้อมูลเบื้องต้นการขอความเห็นชอบ / ต่ออายุ (กรณีสำเร็จการศึกษาสูงขึ้น)	
แจ้งข้อมูลเบื้องต้นการขอความเห็นชอบก่อนสร้างแบบคำขอความเห็นชอบ กรณีการขอความเห็นชอบที่ใช้คุณสมบัติดังต่อไปนี้	
- ประสบการณ์การท่างาน	
- ทดสอบผ่าน CISA, CFA, CFP, FRM	
- ได้รับใบอนุญาตจากองค์กรต่างประเทศ	
MENU P3: สร้างแบบคำขอคืนสถานะผู้แนะนำการลงทุนหรือนักวิเคราะห์การลงทุน กรณีความเห็นชอบขาดอายุไม่เกิน 5 ปี เท่านั้น มิเช่นนั้นให้ดำเนินการขอความเห็นชอบใหม่ตามเมน 1	
MENU P4: แจ้งเปลี่ยนแปลงข้อมลบคคลที่ได้รับความเห็นชอบ	
MENU P5: ตรวจสอบข้อมูลการอบรม / ตรวจสอบผลการสอบ	
💓 MENU P6: พิมพ์หนังสือรับรองการได้รับความเห็นชอบ	
൝ MENU P7: ดาวน์โหลดคู่มือ	





เลือก ประเภทผู้แนะนำการลงทุนหรือผู้วางแผนการลงทุนที่ต้องการ

	กลับหน้าแรก	ถัดไป >>
🔿 ผู้แนะนำการลงทุนตราสารซับซ้อนประเภท 1		
🔿 ผู้แนะนำการลงทุนตราสารซับซ้อนประเภท 2		
🔿 ผู้แนะนำการลงทุนตราสารซับซ้อนประเภท 3		
🔿 ผู้แนะนำการลงทุนตราสารทั่วไป		
🔿 ผู้วางแผนการลงทุน		

ี กรณี บุดดล

เลือก คุณสมบัติทดสอบผ่านหลักสูตร CISA, CFA, CFP หรือ FRM

2.คุณสมบัติ	กลับหน้าแรก	<< ย้อนกลับ	ถัดไป >>
⊖ ทดสอบผ่านหลักสูตร CISA ระดับ 1 ขึ้นไป			
🔿 ทดสอบผ่านหลักสูตร CFA ระดับ 1 ขึ้นไป และทดสอบผ่านหลักสูตรกฏระเบียบที่เกี่ยวข้องเ	เละการให้คำแนะนำการลง	ทุนที่เหมาะสม	
🔿 ทดสอบผ่านหลักสูตร CFP (หลักสูตรปรับปรุงเพิ่มเดิมความรู้ด้านสัญญาซื้อขายล่วงหน้า) (เ	หลักสูตรในประเทศ)		
🔿 ทดสอบผ่านหลักสูตร CFP (หลักสูตรที่ไม่มีความรู้ด้านสัญญาซื้อขายล่วงหน้า) (หลักสูตรใ	เประเทศ) และอบรบความรู้	เกี่ยวกับสัญญาซื้อขายล่วงห	หน้า
○ พอส่วนข่ายหลัดสตร EDM และพอส่วนข่ายหลัดสตรออระเบียบพื่เอี่ยวข้า และอารให้อ่า	เมหม่อดอรอ มนมที่เมมอหสม		

กรอกข้อมูลส่วนบุคคล และแนบเอกสารผลการทดสอบหลักสูตร CISA, CFA, CFP หรือ FRM

.ระบุข้อมูลและแนบเอกสาร		กลับหน้าแรก	<< ย้อนกลับ	ส่งข้อมูล >>
Note: เอกสารที่นำมาอัพโหลดควรมีขนาดไ	ม่เกิน 2 MB ต่อไฟล์ และต้องเป็นไฟล์ PC	DF เท่านั้น		
ประเภทการขอความเห็นชอบ	ผู้แนะนำการลงทุนตราสารซับซ้อนประ	ะเภท 1		
คุณสมบัต	์ ทดสอบผ่านหลักสูตร CISA ระดับ 1 ขึ่	ในไป		
ประเทศที่ออกบัตร	ร ใหย	\sim		
ประเภทบัตร	; บัตรประจำตัวประชาชน	\sim		
เลขบัตรประชาชน/Passport	t			
ชื่อ-นามสกุล (ไทย				
Name-Surname (ENG				
อีเมล์แจ้งผลการตรวจสอบ	1			
เพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบคุณสมบัติของข้าพเจ้าในการ งานเข้าถึงข้อมูลข่าวสารของราชการที่เกี่ยวกับข้าพเจ้าและ หน่วยงานอื่นหรือบุคคลอื่นนั้นเปิดเผยข้อมูลดังกล่าวแก่สำห ของรัฐหรือหน่วยงานของรัฐที่มีอำนาจตามกฎหมายที่จะขอ สำดับ เอกสาร	รขออนุญาต ขอขึ้นทะเบียน หรือขอความ ข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลของข้าพเจ้า ที่อ นักงาน รวมทั้งยินยอมให้สำนักงานเปิดเผ ข้อมูลดังกล่าวด้วย	เห็นชอบจากสำนักงา)ยู่ในความครอบครอง เยข้อมูลดังกล่าวที่อยู่ ไฟล์แนบ	นหรือหน่วยงานของรัฐ ข้าเ ของหน่วยงานอื่นหรือบุคค ในความครอบครองของสำ	พเจ้ายินยอมให้ส่ำนัก ลอื่น และยินยอมให้ นักงานต่อเจ้าหน้าที่
1 ผลการทดสอบผ่านหลักสตร CISA ระดับ	เข้าเป็นไ			Browse









ก.ล.ต.แจ้งผลการพิจารณาทาง Email หรือตรวจสอบด้วยตัวเองใน ORAP หน้าแรก "รายการที่ยื่นขอตรวจสอบข้อมูลเบื้องต้น" ประมาณ 5 วันทำการนับตั้งแต่วันที่ยื่นขอตรวจสอบข้อมูล

ระบบให้ค ระบบให้ค Conline Re	วามเห็นช gistration	อบ and Approval System		OF	RAP
			User Pr	rofile & Access Lo	g ออกจากระบบ
ม้าแรก					
 MENU P1: สร้างแบบดัว MENU P2: แจ้งข้อมูลเว่ แจ้งข้อมูลเมื่องคันการ - ประสบการณ์การ - ประสบการณ์การ - โครีบใบอนุญาตะ ไครีบใบอนุญาตะ MENU P3: สร้างแบบดัว กรณีความเห็นช่อมชา MENU P4: แจ้งเปลี่ยนเ MENU P5: คราจสอบชีว MENU P5: คราจสอบชีว MENU P5: คราจสอบชีว MENU P7: ดาวจบโหลด STEINTSRี่อยู่ระหว่างไป 	เขอความเห็นชอบ โองดันการขอควา <i>เขอความเห็นชอบ</i> ทำงาน งากองค์กรด่างปร ขอคืนสถานะผู้แ ดอายุใม้เกิน 5 ปี เปิดงข้อมูลบุคลล อมูลการอบรม / ด อริธับรองการใต้รับเ คู่มือ	ม (ผู้แนะน่าการลงทุน, นักวิเคราะท์, ผู้จัดการกองทุน, ผู้วางแผนก มเห็นชอบ / ต่ออายุ (กรณีส่าเร็จการศึกษาสูงขึ้น) <i>ก่อนสร้างแบบคำขอความเห็นชอบ กรณีการขอความเห็นช่อบที่</i> ะะทศ แะน่าการ แห่านั้น มีเช่นนั้นให้ค่าเป็นการขอความเห็นชอบใหม่ดามเมนู 1 ทำให้อริบความเห็นชอบ รวจสอบผลการสอบ รวามเห็นชอบ	ารลงทุน) ใช้คุณสมบัติดังดอไปนี้		
ถานะแบบคำขอ : ขอความเห็นชอ สร้าง/แก้ไข แบบคำขอ	บ : ผู้แนะนำการล Submit	งทุนคราสารขับข่อบประเภท 1 อบแบบคำ <u>แก้ไข/พัมพ์ใบ</u> อยู่ระหว่าง <u>แจ้งเรียกเก็บเงิน</u> สำนักงานพิจารณา	2 0		
:: รายการที่ยื่นขอตรวจ	เสอบข้อมูลเ	บืองต้น			
ประเภทการยื่นขอตรวจสอบ	วันที่ยื่น	คุณสมบัติ	ผลการตรวจสอบ	วันที่มีผล	วันที่สิ้นสุด
งู่แนะนำการลงทุนตราสารซับ ช้อนประเภท 1	30/03/2561	Q-01451-01-02 : ทดสอบผ่านหลักสูตร CISA ระดับ 1 ขึ้นไป			
- N 9/0/		2 ct		ຄີ້	

เมื่อท่านได้รับผลการตรวจสอบแล้ว จึงสามารถขอความเห็นชอบในขั้นตอนที่ 3 ต่อไปได้





3 เลือก MENU P1: สร้างแบบคำขอความเห็นชอบ

ระบบให้ความเห็นชอบ ORAP nan Online Registration and Approval System หน้าแรก โปรดเลือกรายการที่ต้องการ ൝ MENU P1: สร้างแบบคำขอความเห็นชอบ (ผู้แนะนำการลงทุน, นักวิเคราะห์, ผู้จัดการกองทุน, ผู้วางแผนการลงทุน) ൝ MENU P2: แจ้งข้อมูลเบื้องต้นการขอความเห็นชอบ / ต่ออายุ (กรณีสำเร็จการศึกษาสูงขึ้น) แจ้งข้อมูลเบื้องต้นการขอความเห็นชอบก่อนสร้างแบบคำขอความเห็นชอบ กรณีการขอความเห็นชอบที่ใช้คุณสมบัติดังต่อไปนี้ - ประสบการณ์การทำงาน - ทดสอบผ่าน CISA, CFA, CFP, FRM - ได้รับใบอนญาตจากองค์กรต่างประเทศ MENU P3: สร้างแบบคำขอคืนสถานะผู้แนะนำการลงทุนหรือนักวิเคราะห์การลงทุน กรณีความเห็นชอบขาดอายุไม่เกิน 5 ปี เท่านั้น มิเช่นนั้นให้ดำเนินการขอความเห็นชอบใหม่ตามเมนู 1 MENU P4: แจ้งเปลี่ยนแปลงข้อมูลบุคคลที่ได้รับความเห็นชอบ ൝ MENU P5: ตรวจสอบข้อมูลการอบรม / ตรวจสอบผลการสอบ MENU P6: พิมพ์หนังสือรับรองการได้รับความเห็นชอบ ൝ MENU P7: ดาวน์โหลดคู่มือ เลือก ประเภทผู้แนะนำการลงทุนหรือผู้วางแผนการลงทุนที่ต้องการ

ักรณิ บดดล

0	ผู้แนะนำการลงทุนตราสารชับซ้อนประเภท 1	
0	ผู้แนะนำการลงทุนตราสารชับซ้อนประเภท 2	
0	ผู้แนะนำการลงทุนตราสารชับซ้อนประเภท 3	
0	ผู้แนะนำการลงทุนตราสารทั่วไป	
0	ผู้วางแผนการลงทุน	

เลือก คุณสมบัติทดสอบผ่านหลักสูตร CISA, CFA, CFP หรือ FRM

กรุณาเลือกคุณสมบัติ	กลับหน้าแรก	<< ย้อนกลับ	ถัดไป >>
🔿 มีวุฒิการศึกษาปริญญาตรี และทดสอบผ่านหลักสุดรที่เกี่ยวข้อง			
⊖ ทดสอบผ่านหลักสูดร CISA ระดับ 1 ขึ้นไป			
🔿 ทดสอบผ่านหลักสูตร CFA ระดับ 1 ขึ้นไป และทดสอบผ่านหลักสูตรกฏระเบียบที่เกี่ยวข้อง	งและการให้คำแนะนำการลง	ทุนที่เหมาะสม	
🔿 ทดสอบผ่านหลักสูตร CFP (หลักสูตรปรับปรุงเพิ่มเติมความรู้ด้านสัญญาซื้อขายล่วงหน้า)	(หลักสู <mark>ตรใ</mark> นประเทศ)		
🔿 ทดสอบผ่านหลักสูตร CFP (หลักสูตรที่ไม่มีความรู้ด้านสัญญาซื้อขายล่วงหน้า) (หลักสูตร1	ในประเทศ) และอบรบความรู้	เกี่ยวกับสัญญาซื้อขายล่วงา	หน้า
🔿 ทดสอบผ่านหลักสูดร FRM และทดสอบผ่านหลักสูตรกฏระเบียบที่เกี่ยวข้องและการให้ค่	าแนะนำการลงทุนที่เหมาะสม	J	
◯ ผู้ที่ได้รับความเห็นชอบหรือใด้รับการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ทำหน้าที่ในท่านองเดียวกับผู้แนะ สำนักงานยอมรับ และทดสอบผ่านหลักสูตรกฏระเบียบที่เกี่ยวข้องและการให้คำแนะนำการลง	นำการลงทุนตราสารซับซ้อน งทุนที่เหมาะสม	ประเภท 1 จากองค์กรกำกับ	เดูแลของประเทศที่
⊖ ผู้แนะนำการลงทุนตราสารชับช้อนประเภท 2 และทดสอบผ่านหลักสูตรเฉพาะสัญญาซื้อ	ขายล่วงหน้า		
🔿 ผู้แนะนำการลงทุนตราสารซับซ้อนประเภท 3 และทดสอบผ่านหลักสูตรเฉพาะ ตราสารหร่	นี้ และกองทุนรวมที่มีความเสื	้ยงสูงหรือมีความชับช้อน	
🔿 ผู้แนะนำการลงทุนตราสารทั่วไป และทดสอบผ่านหลักสูตรในส่วนของสัญญาซื้อขายล่วง	งหน้า ตราสารหนี้และกองทุน	รวมที่มีความเสี่ยงสูงหรือมีต	าวามชับช้อน
🔿 ผู้จัดการของบริษัทหลักทรัพย์ที่เป็นผู้ประกอบธุรกิจสัญญาซื้อขายล่วงหน้า หรือบุคคลที่ผ	ดูแลรับผิดชอบสูงสุดในสายง	งานที่เกี่ยวกับตลาดทุน	
🔿 ผู้จัดการกองทุน			
◯ เจ้าหน้าที่จัดการการซื้อขายด้านสินค้าเกษตร และทดสอบผ่านหลักสูตรความรู้พื้นฐาน แล ดลาดทุนที่มีความเสี่ยงสูง หรือมีความขับข้อน	ละความรู้เกี่ยวกับผลิตภัณฑา	ในตลาดทุนที่ไม่มีความซับข	ช้อนและผลิตภัณฑ์ใน
◯ ผู้ที่เคยเป็นผู้แนะนำการลงทุนตราสารขับข้อนประเภท 1 มาก่อนแล้ว และต่อมาได้รับควา การลงทุน โดยใช้คุณสมบัติผู้จัดการของบริษัทหลักทรัพย์ที่เป็นผู้ประกอบธุรกิจสัญญาซื้อขา และต่องที่บค่าขอความเพ็บชอบควยใน 60 วับบับแต่วับที่การให้ความพื้นชอบครั้งก่อนสิ้มสอ	เมเห็นชอบเป็นนักวิเคราะห์ก เยล่วงหน้า หรือบุคคลที่ดูแล่ ลง	ารลงทุน หรือ ผู้วางแผนการ รับผิดชอบสูงสุดในสายงาน	ลงทุน หรือผู้แนะนำ ที่เกี่ยวกับตลาดทุน

⊖ ผู้ที่เคยเป็นผู้แนะนำการลงทุนตราสารขับข้อนประเภท 1 และอบรมหลักสูตรเตรียบความรู้ (Full course) หรือหลักสูตรทบทวนความรู้ (Refresher course)เพื่อใช้ในการ ต่ออายุ โดยในกรณีเข้ารับการอบรมหลักสูตรเตรียมความรู้ (full course)ต้องไม่เกิน 2 ปีในวันที่ยื่นค่าขอ ส่วนหลักสูตรทบทวนความรู้ (refresher course) ต้องเป็นการอบรม ต่อเนื่องจากการอบรมครั้งก่อนอย่างน้อย 1 ครั้งทุกรอบ 2 ปีปฏิทินที่ได้รับความเห็นชอบจากสำนักงาน

🔿 ผู้ที่ถูกสั่งพักเนื่องจากมีลักษณะต้องห้ามและประสงค์จะปฏิบัติงานต่อ เมื่อพันระยะเวลาการสั่งพัก และทดสอบผ่านเฉพาะกฏระเบียบที่เกี่ยวข้อง

⊖ ผู้ที่ถูกสั่งเพิกถอนเนื่องจากมีลักษณะต้องทำมและประสงค์จะขอความเห็นชอบใหม่ ต่องมีคุณสมบัติเสมือนตอนยื่นขอความเห็นชอบครั้งแรกเข้า โดยทดสอบผ่านหลัก สูตรที่เกี่ยวข้องใหม่อีกครั้ง(หลักสูตร ความรู้พื้นฐาน, กฏระเบียบที่เกี่ยวข้องและการให้คำแนะนำการลงทุนที่เหมาะสม และความรู้เกี่ยวกับผลิตภัณฑในตลาดทุนที่ไม่มี ความซับซ้อนและผลิตภัณฑในตลาดทุนที่มีความเสี่ยงสูงหรือมีความซับซ้อน) ทั้งนี้ในกรณีที่คุณสมบัติแรกเข้าไม่ได้กำหนดให้ต้องทดสอบผ่านหลักสูตรเกี่ยวกับ จรรยาบรรณ ด้องทดสอบผ่านหลักสูตรเกี่ยวกับจรรยาบรรณด้วย



ุกรณี บุดดล

กรอกข้อมูลส่วนตัว (กรอก ชื่อ - นามสกุล ภาษาไทยและวันเดือนปีเกิด ให้ตรงกับข้อมูลในบัตรประชาชน)

* ข้อมูลที่ต้องกรอก			
ข้อมูลทั่วไป			
<mark>คำนำหน้าชื่อไทย *</mark>	~	คำนำหน้าชื่ออังฤษ *	~ ~
ชื่อไทย *		นามสกุลไทย *	
ชื่ออังกฤษ *		นามสกุลอังกฤษ *	
ประเภทบัตร *	บัตรประจำตัวประชาชน 🗸	/ เลขที่บัตร *	
สัญชาติ *	V		
		วันเดือนปีเกิด *	
เพศ *	⊖ ชาย ๏ หญิง		
ข้อมูลชื่อ-นามสกุลเดิม (กรณี	สมรส,หย่า,ขอเปลี่ยนชื่อ/นามสกุล	จ กรุณาระบุข้อมูลเด <mark>ิ</mark> มให้ครบถ้วนที่ด้านล่างเ	ด้วย)
<mark>คำนำหน้าชื่อเดิม</mark>	กรุณาเลือก 🗸	คำนำหน้าชื่ออังกฤษเดิม	กรุณาเลือก 🗸
ชื่อเดิม		นามสกุลเดิม	
ชื่ออังกฤษเดิม		นามสกุลอังกฤษเดิม	
วันที่เปลี่ยนชื่อ	III 🕹		
ที่อยู่ปัจจุบัน(กรุณากรอกข้อมู	ลให้ถูกต้อง เพื่อประโยชน์ในการร้	ับข้อมูล ข่าวสารจาก ก.ล.ต.)	
เลขที่ *		หมู่บ้าน/อาคาร	
หมู่ที่		ตรอก/ช่อย	
ถนน		จังหวัด *	~ · · · · ·
อำเภอ/ເขต *	~	/ ตำบล/แขวง *	~
รหัสไปรษณีย์ *		ประเทศ *	~
โทรศัพท์ *		โทรสาร	
อีเมล *			

กรอกประวัติการทดสอบที่สอบผ่าน CISA, CFA, CFP หรือ FRM

📰 ประวัติการทดสอบความรู้ที่เกี่ยวข้อง

เพิ่มข้อมูล				
ชื่อหลักสูตร	ชื่อสถาบัน	วันเดือนปีที่ผ่านการทดสอบ	แก้ไข	ລນ
ชื่อหลักสูตร	ารุณาเลือก		\sim	
ชื่อสถาบัน				
วันเดือนปีที่ผ่านการทดสอบ	มันทึก ยกเลิก			





เกสารแบ	มขอรับความเห็นชอบ	กลับหน้าแรก	<< ย้อนกลับ	ถัดไป >>
ບข้อมูลในเ	บบฟอร์มคำขอด้านล่าง หากท่านพบข้อผิดพลาด โปรดคลิก << ย้อง	นกลับ เพื่อกลับไปแก้ไขข้อมูล		
	<u></u> nag			1
	แบบขอรับดวามเห็นชอบบุคลากรเพื่อ	ปภิบัติหน้าที่ในธรกิจตะ	จาดทน	
		- '		
	ข้าพเจ้า ประสงค์จะขอความเห็นชอบเป็น	ผู้แนะนำการลงทุนตราสารชับร	ช้อนประเภท <u>1</u>	
โดย	ข้าพเจ้า ข้าลงค์จะขอความเห็นชอบเป็น ข้คณสมบัติ มีวฒิการศึกษาปริญญาตรี และทดสอบผ่านหลักสตรที่เ	. ผู้แนะนำการลงทุนตราสารซับ: กี่ยวข้อง	ช้อนประเภท 1	
โดยไ	ข้าพเจ้า ประสงค์จะขอความเห็นชอบเป็น ข้คุณสมบัติ มีวุฒิการศึกษาปริญญาตรี และทดสอบผ่านหลักสูตรที่เ	ผู้แนะนำการลงทุนตราสารชับร กี่ยวข้อง	ข้อนประเภท 1	
โดย ส่วน	ข้าพเจ้า ประสงค์จะขอความเห็นชอบเป็น ข้คุณสมบัติ มีวุฒิการศึกษาปริญญาตรี และทดสอบผ่านหลักสูตรที่เ ที่ 1 : ข้อมูลทั่วไป	ผู้แนะนำการลงทุนตราสารชับร กี่ยวข้อง	ข้อนประเภท 1	
โดย <mark>ส่วน</mark> 1.1	ข้าพเจ้า ประสงค์จะขอความเห็นชอบเป็น ข้คุณสมบัติ มีวุฒิการศึกษาปริญญาตรี และทดสอบผ่านหลักสูตรที่เ ที่ 1 : ข้อมูลทั่วไป ชื่อ/นามสกุล (ภาษาไทย) :	. ผู้แนะนำการลงทุนตราสารซับร กี่ยวข้อง	ข้อนประเภท 1	
โดย <mark>ส่วน</mark> 1.1	ข้าพเจ้า ประสงค์จะขอความเห็นชอบเป็น ข้คุณสมบัติ มีวุฒิการศึกษาปริญญาตรี และทดสอบผ่านหลักสูตรที่เ ที่ 1 : ข้อมูลทั่วไป ชื่อ/นามสกุล (ภาษาไทย) : ชื่อ/นามสกุล (ภาษาไงทย) :	. ผู้แนะนำการลงทุนตราสารขับฯ กี่ยวข้อง	ข้อนประเภท 1	
โดย <mark>ส่วน</mark> 1.1	ข้าพเจ้า ประสงค์จะขอดวามเห็นชอบเป็น ข้คุณสมบัติ มีวุฒิการศึกษาปริญญาตรี และทดสอบผ่านหลักสูตรที่เ ที่ 1 : ข้อมูลทั่วไป ชื่อ/นามสกุล (ภาษาไทย) : ชื่อ/นามสกุล (ภาษาไทย) : - ชื่อ/นามสกุลเดิม (ภาษาไทย) : - ชื่อ/นามสกุลเดิม (ภาษาไทย) : -	. ผู้แนะนำการลงทุนตราสารขับฯ กี่ยวข้อง	ข้อนประเภท 1	
โดย <mark>ส่วน</mark> 1.1	ข้าพเจ้า ประสงค์จะขอดวามเห็นชอบเป็น ช้คุณสมบัติ มีวุฒิการศึกษาปริญญาตรี และทดสอบผ่านหลักสูตรที่เ ที่ 1 : ข้อมูลทั่วไป ชื่อ/นามสกุล (ภาษาไทย) : ชื่อ/นามสกุลเดิม (ภาษาไทย) : - ชื่อ/นามสกุลเดิม (ภาษาไทย) : - วันที่เปลี่ยนชื่อ : -	. ผู้แนะนำการลงทุนตราสารขับง กี่ยวข้อง	ข้อนประเภท 1	
โดย <mark>ส่วน</mark> 1.1	ข้าพเจ้า ประสงค์จะขอดวามเห็นชอบเป็น ช้คุณสมบัติ มีวุฒิการศึกษาปริญญาตรี และทดสอบผ่านหลักสูตรที่เ ที่ 1 : ข้อมูลทั่วไป ชื่อ/นามสกุล (ภาษาไทย) : ชื่อ/นามสกุลเดิม (ภาษาไทย) : - ชื่อ/นามสกุลเดิม (ภาษาไทย) : - วันที่เปลี่ยนชื่อ : - วันที่เปลี่ยนชื่อ : - ประเภทบัตร : บัตรประจำตัวประชาชน	. ผู้แนะนำการลงทุนตราสารขับ: กี่ยวข้อง	ข้อนประเภท 1	
โดย ส่วน 1.1	ข้าพเจ้า ประสงค์จะขอดวามเห็นชอบเป็น ช้คุณสมบัติ มีวุฒิการศึกษาปริญญาตรี และทดสอบผ่านหลักสูตรที่เ ที่ 1 : ข้อมูลทั่วไป ชื่อ/นามสกุล (ภาษาไทย) : ชื่อ/นามสกุลเดิม (ภาษาไทย) : - ชื่อ/นามสกุลเดิม (ภาษาไทย) : - วันที่เปลี่ยนชื่อ : - ประเภทบัตร : บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่บัตร :	. ผู้แนะนำการลงทุนตราสารขับ: กี่ยวข้อง	ข้อนประเภท 1	
โดย ส่วน 1.1 1.2 1.3	ข้าพเจ้า ประสงค์จะขอดวามเห็นชอบเป็น ช้คุณสมบัติ มีวุฒิการศึกษาปริญญาตรี และทดสอบผ่านหลักสูตรที่เ ที่ 1 : ข้อมูลทั่วไป ชื่อ/นามสกุล (ภาษาไทย) : - ชื่อ/นามสกุลเดิม (ภาษาไทย) : - ชื่อ/นามสกุลเดิม (ภาษาไทย) : - วันที่เปลี่ยนชื่อ : - ประเภทบัตร : บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่บัตร : สัญชาติ : ไทย	. ผู้แนะนำการลงทุนตราสารขับร กี่ยวข้อง	ข้อนประเภท 1	
โดย ส่วน 1.1 1.2 1.3 1.4	ข้าพเจ้า ประสงค์จะขอดวามเห็นชอบเป็น ช้คุณสมบัติ มีวุฒิการศึกษาปริญญาตรี และทดสอบผ่านหลักสูตรที่เ ที่ 1 : ข้อมูลทั่วไป ชื่อ/นามสกุล (ภาษาไทย) : - ชื่อ/นามสกุลเดิม (ภาษาไทย) : - ชื่อ/นามสกุลเดิม (ภาษาไทย) : - วันที่เปลี่ยนชื่อ : - ประเภทบัตร : บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่บัตร : สัญชาติ : ไทย วัน/เดือน/ปี เกิด :	. ผู้แนะนำการลงทุนตราสารขับร กี่ยวข้อง	ข้อนประเภท 1	
โดย ส่วน 1.1 1.2 1.3 1.4 1.5	ข้าพเจ้า ประสงค์จะขอดวามเห็นชอบเป็น ช้คุณสมบัติ มีวุฒิการศึกษาปริญญาตรี และทดสอบผ่านหลักสูตรที่เ <mark>ที่ 1 : ข้อมูลทั่วไป</mark> ชื่อ/นามสกุล (ภาษาไทย) : - ชื่อ/นามสกุลเดิม (ภาษาไทย) : - ชื่อ/นามสกุลเดิม (ภาษาไทย) : - วันที่เปลี่ยนชื่อ : - ประเภทบัตร : บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่บัตร : สัญชาติ : ไทย วัน/เดือน/ปี เกิด :	. ผู้แนะนำการลงทุนตราสารขับร กี่ยวข้อง เพศ :	ข้อนประเภท 1	
โดย ส่วน 1.1 1.2 1.3 1.4 1.5 1.6	ข้าพเจ้า ประสงค์จะขอดวามเห็นชอบเป็น ช้คุณสมบัติ มีวุฒิการศึกษาปริญญาตรี และทดสอบผ่านหลักสูตรที่เ <mark>ที่ 1 : ข้อมูลทั่วไป</mark> ชื่อ/นามสกุล (ภาษาไทย) : - ชื่อ/นามสกุลเดิม (ภาษาไทย) : - ชื่อ/นามสกุลเดิม (ภาษาไทย) : - วันที่เปลี่ยนชื่อ : - ประเภทบัตร : บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่บัตร : สัญชาติ : ไทย วัน/เดือน/ปี เกิด : ที่อยู่ปัจจุบัน/ติดต่อได้ : อีเมล :	. ผู้แนะนำการลงทุนตราสารขับร กี่ยวข้อง เพศ :	ข้อนประเภท 1	

4 แนบเอกสารผลการทดสอบ CISA, CFA, CFP หรือ FRM

อัพโหลดเอกสารเข้าสู่ระบบ		กลับหน้าแรก	<< ย้อนกลับ	ถัดไป >>
กรุณาแนบเอกสารแบบขอรับความเห็น	ชอบบุคคลดังต่อไปนี้			
ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง/ประเภทการขอความเห็นชอบ		เอกสารแนบ	
นางสาว	ผู้แนะนำการลงทุนตราสารขับซ้อนประเภท 1	ผลการทดสอบผ่านหลั	ักสูตร CISA ระดับ 1 ขึ้นไป	
				Browse





ส่งข้อมูลเข้าระบบ ส่งข้อมูลเข้าระบบคอมพิวเตอร์ของสำนักงาน กลับหน้าแรก << ย้อนกลับ ส่งข้อมูล ท่านได้กรอกข้อมูลแบบคำขอในทุกส่วนแล้วเสร็จ พร้อมทั้งตรวจสอบความถูกต้องเรียบร้อยแล้ว หากท่านต้องการตรวจสอบข้อมูลอีกครั้งให้คลิก << ย้อนกลับ หากท่านมั่นใจว่าข้อมูลถูกต้องสมบูรณ์แล้ว ให้คลิก ส่งข้อมูล >> เพื่อเข้าสู่ขั้นตอนพิมพ์ใบแจ้งเรียกเก็บเงิน

พิมพ์หรือ Cap หน้าจอใบแจ้งเรียกเก็บเงิน แล้วนำไปชำระที่ธนาคารไทยพาณิชย์หรือธนาคารกรุงไทย ภายในเวลาที่กำหนด

<u>ขึ้ออูกก็เพื่ดขงการให้ออกใบแสรี่จรับเงิน/ใบกำกับภาษี</u> ซื่อสู่ข้าระเงิน ที่อยู่ผู้ข้าระเงิน เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ไปแจงเรียกเ รหัสผู้ทำระเงิน 11 เลขที่ (Ref.No.) 9 ข้องทางกา	กับเงิน 102001453148 44000580461 วชำระเงิน
ฝ่ายกำกับการขายผลิตภัณฑ์การลงทุน	ก.ล.ศ. หรือ ธ.กรุงไทย	ย หรือ ธ.ไทยพาณิชย์
วันที่แจ้งเรียกเก็บเงิน 25/04/2018 ชำระเงินภายในวันที่ 25/05/2018	ATM / Internet Banking	เคานเตอร์ชนาคาร
ราชการ	CDM (INWIESCB)	
570	2,000.00	2,000.0
รวม ภามีมูอคมพื่ม 7%	2,000.00 140.00	2,000.0 140.0
รวม ภาษีมูงค่าเพิ่ม 7 % รวมเงินที่ ค.ล.ศ. เรียกเกียวทั้งอื้น	2,000.00 140.00 2,140.00	2,000. 140. 2.140 .

- โปรดตรวจสอบให้แน่ใจว่าข้อมูลในหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมตรงกับข้อมูลในใบแจ้งเรียกเก็บเงิน
 เมื่อได้รับค่าธรรมเนียมแล้ว ก.ล.ต. จะแจ้งผลชำระค่าธรรมเนียมให้ท่านทราบทาง E-mail



ก.ล.ต. แจ้งผลการพิจารณาภายใน 5 วันทำการ เมื่อเอกสารถูกต้อง ครบถ้วน และได้รับค่าธรรมเนียมแล้ว ทาง E-mail หรือตรวจสอบผลได้ในระบบ ORAP หรือ License Check จาก www.sec.or.th

