รายชื่อผู้ให้ข้อมูลในแบบสอบถามโครงการศึกษาและเตรียมความพร้อมสำหรับการบังคับใช้

มาตรฐานการรายงานทางการเงินฉบับที่ 17 เรื่อง สัญญาประกันภัย ส่วนที่ 2

●●

บริษัท .... รหัสการตอบแบบสอบถาม __ __ __ __ __ __ __

ลำดับ	ชื่อสกุลผู้ให้และจัดทำข้อมูล	ตำแหน่ง	แผนก/ฝ่าย	ช่องทางการติดต่อ
				โทร .... อีเมล์ ....
				โทร .... อีเมล์ ....
				โทร .... อีเมล์ ....
				โทร .... อีเมล์ ....
				โทร .... อีเมล์ ....

หมายเหตุ :

1) ข้อมูลของผู้ให้และจัดทำข้อมูลข้างต้นใช้เพื่อเป็นช่องทางในการติดต่อสอบถามในกรณีที่คำตอบของบริษัทแบบสอบถามโครงการศึกษาและเตรียมความพร้อมสำหรับการบังคับใช้มาตรฐานการรายงานทางการเงินฉบับที่ 17 เรื่อง สัญญาประกันภัย มีความไม่ชัดเจนหรือไม่ครบถ้วนเท่านั้น ไม่ได้มีผลผูกพันต่อความรับผิดชอบในการดำเนินงานจริงของบริษัทในอนาคต

2) ในกรณีที่บริษัทมีจำนวนผู้ให้และจัดทำข้อมูลมากกว่าแบบฟอร์มข้างต้น บริษัทสามารถพิมพ์สำเนาแบบฟอร์มนี้ เพื่อกรอกเพิ่มเติมได้ โดยไล่เรียงลำดับต่อไป

3) กรุณาระบุข้อมูลของผู้ให้และจัดทำข้อมูลให้ครบถ้วน

4) กรณีผู้ให้และจัดทำข้อมูลคนใด ไม่ใช่บุคลากรของบริษัท กรุณาระบุหมายเหตุในช่องแผนก/ฝ่าย รวมถึงกรุณาระบุข้อมูลเพิ่มเติมว่าเป็นบุคลากรของบริษัทใด

5) รหัสการตอบแบบสอบถาม หมายถึง รหัสที่บริษัทใช้ในการตอบแบบสอบถามผ่านทาง Google form ซึ่งรหัสดังกล่าวมีจำนวน 7 หลัก ได้แก่ ตัวอักษรภาษาอังกฤษ 2 หลัก + ตัวเลข 3 หลัก + ตัวอักษร 2 หลัก