

**เอกสารหลักฐานประกอบคำขอรับความเห็นชอบจัดตั้งบริษัทจำกัดหรือบริษัทมหาชนจำกัดขึ้นใหม่
เพื่อประกอบธุรกิจหลักทรัพย์ประเภทการจัดการเงินร่วมลงทุน**

ชื่อผู้ขอรับความเห็นชอบ

วันที่

สำหรับผู้ขอรับความเห็นชอบ	สำหรับเจ้าหน้าที่
<p>1. เอกสารหลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณาด้านระบบงาน (คุณสมบัติตามกฎหมายกระทรวงฯ ข้อ 1 (3))</p> <p><input type="checkbox"/> 1.1 การจัดโครงสร้างองค์กรของบริษัท</p> <p><input type="checkbox"/> 1.2 ระบบงานที่มีความพร้อมด้านการจัดการเงินร่วมลงทุน</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> (1) ระบบการควบคุมภายใน</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> (2) ระบบการจัดเก็บเอกสารหลักฐาน</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> (3) ระบบการจัดทำรายงาน</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> (4) ระบบงานด้านอื่น ๆ (ถ้ามี)</p>	<p><input type="checkbox"/> 1.1</p> <p><input type="checkbox"/> 1.2</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> 1.2 (1)</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> 1.2 (2)</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> 1.2 (3)</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> 1.2 (4)</p>
<p>2. เอกสารหลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณาด้านบุคลากร (คุณสมบัติตามกฎหมายกระทรวงฯ ข้อ 1 (4))</p> <p><input type="checkbox"/> 2.1 จำนวนพนักงาน.....คน</p> <p><input type="checkbox"/> 2.2 คุณสมบัติซึ่งแสดงว่าบุคลากรมีความรู้และความสามารถ โดยพิจารณาจาก</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> (1) ชื่อ นามสกุล และประวัติการศึกษา</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> (2) ประสบการณ์ทำงาน โดยระบุสถานที่ทำงาน และระยะเวลาในการทำงาน</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> (3) ประสิทธิภาพด้านบุคลากรเพื่อรองรับการขยายตัวของธุรกิจ (ถ้ามี)</p> <p><input type="checkbox"/> 2.3 ประวัติการทำงาน โดยพิจารณาจากการกระทำผิดตามกฎหมายของบุคคลที่จะเป็นกรรมการและผู้จัดการของบริษัทจัดการเงินร่วมลงทุน (แบบรับรองประวัติการปฏิบัติตามกฎหมาย)</p> <p><input type="checkbox"/> 2.4 สรุปรายชื่อบุคคลที่จะเป็นกรรมการและผู้จัดการของผู้ขอรับความเห็นชอบ และอำนาจการกระทำการแทนของผู้ขอรับความเห็นชอบ</p>	<p><input type="checkbox"/> 2.1</p> <p><input type="checkbox"/> 2.2</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> 2.2 (1)</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> 2.2 (2)</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> 2.2 (3)</p> <p><input type="checkbox"/> 2.3</p> <p><input type="checkbox"/> 2.4</p>
<p>3. เอกสารอื่น ๆ โปรดระบุ (ถ้ามี)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p><input type="checkbox"/> 3.0</p>

ชื่อเจ้าหน้าที่ของผู้ขอรับความเห็นชอบที่สำนักงานติดต่อได้

ตำแหน่ง หมายเลขโทรศัพท์

หมายเลขโทรสาร

สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้พิจารณา	ชื่อ วันที่พิจารณา
ผลการพิจารณา	<input type="checkbox"/> หลักฐานประกอบคำขอครบถ้วน <input type="checkbox"/> หลักฐานประกอบคำขอไม่ครบถ้วน โดยต้องขอหลักฐานเพิ่มเติม ดังนี้ 1) 2) 3) 4) 5) 6) 7) 8)
หมายเหตุ	