



**POTRVDA ISKUSTVA KANDIDATA ZA POTREBE OBUKE/SERTIFIKACIJE
U OBLASTI REVIZIJE INFORMACIONIH SISTEMA**

A) INFORMACIJE O KANDIDATU:

IME I PREZIME KANDIDATA _____

JMBG: _____

NAZIV ORGANIZACIJE: _____

Titula: _____

Oblast djelatnosti (zaokružiti željeni odgovor):

- a) Javni Sektor
- b) Privreda
- c) Finansijski Sektor
- d) Ostalo _____

Zaposlen od (dan/mjesec/godina): ____/____/____ do: ____/____/____

**POTVRDA ISKUSTVA KANDIDATA U OBLASTI REVIZIJE
INFORMACIONIH SISTEMA I/ILI
UPRAVLJANJA BEZBJEDNOSTI IT INFORMACIJAMA**

Napomena: Potrebno je da ovjerivač potvrde označi polja znakom "X" kojima potvrđuje poslove koje kandidat obavlja u svakodnevnom radu (navedeno pod tačkama 1-5). Ukoliko kandidat ne obavlja poslove u oblasti revizije IS i/ili upravljanja bezbjednosti IT informacijama, ovjerivač potvrde ostavlja prazna polja predviđena za upisivanje znaka "X".

1. KANDIDAT JE OBAVLJAO POSLOVE REVIZIJE INFORMACIONIH SISTEMA

- Pružanje usluga revizije u skladu sa standardima revizije IT sa ciljem da se pomogne organizaciji na zaštiti i kontroli Informacionih Sistema.

Zaposleni je poslove pod brojem 1. obavljao od: ____/____/____ do: ____/____/____

2. KANDIDAT JE OBAVLJAO POSLOVE RUKOVOĐENJA I UPRAVLJANJA IT

- Pružanje usluga uvjeravanja da su neophodne liderske i organizacione strukture i postupci postavljeni kako bi se ostvarili svi postavljeni ciljevi i dala podrška realizaciji organizacione strategije.

Zaposleni je poslove pod brojem 2. obavljao od: ____/____/____ do: ____/____/____

3. KANDIDAT JE OBAVLJAO POSLOVE STICANJA, RAZVOJA I IMPLEMENTIRANJA IT SISTEMA

- Pružanje uvjeravanja da su prakse za sticanje, razvoj, testiranje i implementaciju Informacionih Sistema u skladu sa strategijom i ciljevima organizacije.

Zaposleni je poslove pod brojem 3. obavljao od: ____/____/____ do: ____/____/____

4. KANDIDAT JE OBAVLJAO POSLOVE U VEZI FUNKCIONISANJA INFORMACIONIH SISTEMA, ODRŽAVANJA I PODRŠKE

- Pružanje uvjerenja da su procesi funkcionisanja Informatičnog Sistema, razvoj i testiranje u skladu sa Strategijom kompanije i postavljenim ciljevima.

Zaposleni je poslove pod brojem 4. obavljao od: ____/____/____ do: ____/____/____

5. KANDIDAT JE OBAVLJAO POSLOVE NA ZAŠTITI INFORMACIONE IMOVINE

- Pružanje uvjerenja da Politika IT sigurnosti kompanije, standardi, IT procedure i kontrole obezbjeđuju povjerljivost, integritet i dostupnost informacione imovine.

Zaposleni je poslove pod brojem 5. obavljao od: ____/____/____ do: ____/____/____

POTVRDA ISKUSTVA KANDIDATA U OBLASTI EKSTERNE REVIZIJE I/ILI INTERNE REVIZIJE

Napomena: Potrebno je da ovjerivač potvrde označi polja znakom "X" kojima potvrđuje poslove koje kandidat obavlja u svakodnevnom radu (navedeno pod tačkama 1-6). Ukoliko kandidat ne obavlja poslove u oblasti eksterne revizije i/ili interne revizije, ovjerivač potvrde ostavlja prazna polja predviđena za upisivanje znaka "X".

1. KANDIDAT JE OBAVLJAO POSLOVE UVJERAVANJA U KVALITET RADA INTERNE REVIZIJE

Zaposleni je poslove pod brojem 1. obavljao od: ____/____/____ do: ____/____/____

2. KANDIDAT JE OBAVLJAO POSLOVE UVJERAVANJA U KVALITET UPRAVLJANJA RIZICIMA

Zaposleni je poslove pod brojem 2. obavljao od: ____/____/____ do: ____/____/____

**3. KANDIDAT JE OBAVLJAO POSLOVE OCJENE KOMPLAJENS
SISTEMA (USKLADENOST POSLOVANJA)**

Zaposleni je poslove pod brojem 3. obavljao od: ____/____/____ do: ____/____/____

**4. KANDIDAT JE OBAVLJAO POSLOVE PROCJENE SISTEMA
INTERNIH KONTROLA**

Zaposleni je poslove pod brojem 4. obavljao od: ____/____/____ do: ____/____/____

**5. KANDIDAT JE OBAVLJAO POSLOVE UVJERAVANJA U
KVALITET FINANSIJSKOG IZVJEŠTAVANJA ZA POTREBE
INTERNE REVIZIJE**

Zaposleni je poslove pod brojem 5. obavljao od: ____/____/____ do: ____/____/____

6. OSTALO _____

Zaposleni je poslove pod brojem 6. obavljao od: ____/____/____ do: ____/____/____

B) INFORMACIJE O OVJERIVAČU OVE POTVRDE:

Ime i prezime supervizora kandidata
(trenutnog ili bivšeg) _____

Titula/Pozicija: _____

Organizacija: _____

Adresa: _____

Telefon: _____

Fax: _____

E-mail: _____

IZJAVA OVJERIVAČA OVE POTVRDE:

Potvrđujem da kandidat naznačen u ovom dokumentu posjeduje navedeno/a iskustvo/a, te svojim potpisom potvrđujem da su navedeni podaci vjerodostojni i tačni.

Potpis ovjerivača ove potvrde: _____

Datum: _____ MP

Napomena:

Molimo Vas da ovu potvrdu odštampate, čitko popunite hemijskom olovkom i skenirano pošaljete na mail iircg@t-com.me

Polaznik je u obavezi da, prije dobijanja sertifikata, predstavniku Instituta dostavi popunjen i potpisan original ove potvrde.