

**POTVRDA ISKUSTVA KANDIDATA NA POSLOVIMA INTERNE REVIZIJE I
SRODNIH DISCIPLINA**

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: ____/____/____

**Na poslovima srodnim internoj reviziji (zaokružiti neko/a od ponuđenih aktivnosti
ukoliko ih obavljate u svojim dnevnim aktivnostima)**

- | | |
|--|---|
| 1. Interna revizija | 2. Uvjeravanje u kvalitet rada interne revizije |
| 3. Upravljanje rizicima | 4. Komplajens (usklađenost poslovanja) |
| 5. Eksterna revizija | 6. Interna kontrola |
| 7. Finansijsko izvještavanje za potrebe interne revizije | |
| 8. Ostalo (navesti): | |

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 info@iircg.co.me

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