

**POTRVDA 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](mailto:info@iircg.co.me)

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