

**Instytut internih revizora Crne Gore**  
**Zahtjev za izdavanje sertifikata o sticanju profesionalnog zvanja**  
**Ovlašćeni ekspert za praćenje usklađenosti poslovanja-komplajens**

| LIČNI PODACI         |  |
|----------------------|--|
| Ime:                 |  |
| Prezime:             |  |
| Zvanje:              |  |
| JMBG;                |  |
| Adresa prebivališta: |  |
| Pošt.broj i mjesto:  |  |
| Telefon:             |  |
| Fax:                 |  |
| Mobilni telefon:     |  |
| E-mail:              |  |

Pod punom odgovornošću potvrđujem da su dati podaci i dokumenta vjerodostojni i tačni.

U \_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ .

Potpis podnosioca zahtjeva

\_\_\_\_\_

U prilogu ovog zahtjeva, dostavljam dokaze o ispunjenosti uslova za izdavanje sertifikata u skladu sa Pravilnikom o edukaciji i sertifikaciji članova IIRCG:

1. Diplomu o visokoj školskoj spremi (ovjerenu fotokopiju);
2. Dokaz da posjedujem najmanje tri godine radnog iskustva u struci na poslovima revizije, interne revizije, računovodstva, finansija, kontrole i planiranja i analize;
3. Dokaz o položenim ispitima predviđenim Programom stručnog usavršavanja za Ovlašćenog eksperta za praćenje usklađenosti poslovanja-komplajens;
4. Dokaz da je potpisan Kodeks profesionalne etike;
5. Dokaz da je potpisana „Pristupnica” u IIRCG članstvo;
6. Dokaz o uplati naknade za izdavanje sertifikata (50 €);
7. Dokaz o uplati naknade za odbranu pristupnog rada pred Komisijom (150 €);
8. Dokaz o uplati godišnje članarine;
9. Dokaz o uplati kotizacije za edukaciju.