

Instytut internih revizora Crne Gore
Zahtjev za izdavanje sertifikata o sticanju profesionalnog zvanja
Ovlašćeni menadžer za upravljanje rizicima

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 internog revizora IIRCG;
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.