



КОМОРА ОВЛАШЋЕНИХ РЕВИЗОРА  
Стручна служба Коморе



ИНИЦИЈАЛНА ПРИЈАВА  
ЗА СТИЦАЊЕ ПРОФЕСИОНАЛНОГ ЗВАЊА  
ОВЛАШЋЕНИ ИНТЕРНИ РЕВИЗОР

1.

ИМЕ (ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА) И ПРЕЗИМЕ \_\_\_\_\_

ЈМБГ

ДАТУМ РОЂЕЊА

БРОЈ ЛИЧНЕ КАРТЕ  ИЗДАТА ОД \_\_\_\_\_

МЕСТО РОЂЕЊА \_\_\_\_\_ ДРЖАВЉАНСТВО \_\_\_\_\_

2.

АДРЕСА ПРЕБИВАЛИШТА \_\_\_\_\_

ПОШТАНСКИ БРОЈ  МЕСТО/ОПШТИНА \_\_\_\_\_

АДРЕСА ПРИЈЕМА ПОШТЕ \_\_\_\_\_

ПОШТАНСКИ БРОЈ  МЕСТО/ОПШТИНА \_\_\_\_\_

3.

СТЕПЕН СТРУЧНЕ СПРЕМЕ \_\_\_\_\_ СТЕЧЕНО ЗВАЊЕ \_\_\_\_\_

НАЗИВ ЗАВРШЕНЕ ШКОЛЕ/ФАКУЛТЕТА \_\_\_\_\_

4.

ЗАПОСЛЕН/А САМ У \_\_\_\_\_

ПОСЛОВНИ ТЕЛЕФОН  МОБИЛНИ ТЕЛЕФОН

Е-МАИЛ

5.

**ОБАВЕЗНО ЗАОКРУЖИТИ**

- УПЛАТУ НАДОКНАДЕ ЋУ ИЗВРШИТИ САМОСТАЛНО
- УПЛАТУ НАДОКНАДЕ ЋЕ ИЗВРШИТИ ПРАВНО ЛИЦЕ

ПОСЛОВНО ИМЕ

АДРЕСА СЕДИШТА

МАТИЧНИ БРОЈ

ПИБ



У прилогу ове пријаве достављам доказе о испуњености услова за полагање испита за стицање професионалног звања овлашћени интерни ревизор и то:

(заокружити редни број испред документа који је достављен)

1. оверену фотокопију дипломе о стеченом високом образовању на студијама другог степена у складу са законом којим се уређује високо образовање, односно на основним студијама у трајању од најмање четири године;
2. оригинал потврду о радном искуству на пословима законске ревизије или интерне ревизије, у трајању од три године, односно радном искуству у трајању од пет година на пословима рачуноводства;
3. оригинал уверења МУП-а да лице није осуђивано за кривична дела која га чине недостојним за обављање послова у смислу члана 5. Закона о ревизији ("Службени гласник РС", број 73/19), не старије од 6 (шест) месеци од дана издавања;
4. фотокопију односно очитану личну карту;
5. доказ о уплати надокнаде за обраду иницијалне пријаве (жиро-рачун: 205-114238-75).

Под радним искуством за полагање за стицање професионалног звања овлашћени интерни ревизор, сматра се искуство стечено у радном односу на неодређено или одређено време.

У \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ године

\_\_\_\_\_  
ПОТПИС ПОДНОСИОЦА



ЗАХТЕВ  
ЗА ИЗДАВАЊЕ ПРЕДРАЧУНА



Молимо вас да нам издате предрачун за **обраду иницијалне пријаве за стицање професионалног звања овлашћени интерни ревизор.**

Име и презиме кандидата	
-------------------------	--

Подаци о правном лицу

Назив правног лица	
--------------------	--

Адреса правног лица	
---------------------	--

ПИБ		МБ	
-----	--	----	--

Контакт телефон	
-----------------	--

Предрачун послати:

<input type="checkbox"/>	e-mailom	<input type="checkbox"/>	уписати e-mail	
--------------------------	----------	--------------------------	----------------	--