



П Р И Ј А В А
ЗА ПОЛАГАЊЕ ИСПИТА
ЗА СТИЦАЊЕ ПРОФЕСИОНАЛНОГ ЗВАЊА
ОВЛАШЋЕНИ РЕВИЗОР



Рок полагања: мајски испитни рок 2021.

1.

ИМЕ (ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА) И ПРЕЗИМЕ

ЈМБГ

БРОЈ ЛИЧНЕ КАРТЕ

ИЗДАТЕ ОД

2.

АДРЕСА ПРЕБИВАЛИШТА

ПОШТАНСКИ БРОЈ

МЕСТО/ОПШТИНА

АДРЕСА ПРИЈЕМА ПОШТЕ

ПОШТАНСКИ БРОЈ

МЕСТО/ОПШТИНА

КОНТАКТ ТЕЛЕФОН

Е-МАИЛ

ЗАОКРУЖИТИ ИСПИТЕ КОЈЕ ПРИЈАВЉУЈЕТЕ

- | | |
|--|---|
| 1. Теорија и принципи рачуноводства | 8. Право за овлашћене ревизоре |
| 2. Оквир за финансијско извештавање и МСФИ | 9. Порески систем |
| 3. Финансијска анализа | 10. Пословни информациони системи |
| 4. Управљачко рачуноводство | 11. Микроекономија, општа и финансијска економија |
| 5. Управљање ризицима и интерна контрола | 12. Финансијска математика и статистика |
| 6. Теорија ревизије | 13. Финансијски менаџмент привредних друштва |
| 7. Методологија ревизије | |

У прилогу достављам доказ о уплати надокнаде за полагање пријављених испита на текући рачун број 205-114238-75. Надокнада за полагање једног испита износи 11.700,00 рсд. без модела и позива на број. Уколико трошкове сноси правно лице, попунити захтев за предрачун који је саставни део ове пријаве и послати уз пријаву.

Пријаве електронским путем искључиво слати на е-mail: office@kor.org.rs, факсом или доставити лично у просторије Стручне службе Коморе.

Напомена: Пријаве послате без доказа о уплати или без захтева за предрачун неће бити прихваћене.

У _____, _____ године

(потпис подносиоца)



ЗАХТЕВ
ЗА ИЗДАВАЊЕ ПРЕДРАЧУНА

Молимо вас да нам издате предрачун за **полагање** (уписати укупан број) **испита**, за звање овлашћени ревизор у мајском испитном року.

ИМЕ И ПРЕЗИМЕ ПОДНОСИОЦА

Подаци о правном лицу

**НАЗИВ ПРАВНОГ
ЛИЦА**

**АДРЕСА ПРАВНОГ
ЛИЦА**

ПИБ

КОНТАКТ ТЕЛЕФОН

Предрачун послати:

путем поште

e-mailom

уписати e-mail

факсом

уписати број
факса

Молимо подносиоце Захтева за издавање предрачуна да pošгују рок за плаћање по предрачуну, јер ће у супротном бити онемогућени да полагају испите.