



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



Рок полагања: мајски испитни рок 2026.

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

E-MAIL

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 друштава |
| 7. Методологија ревизије | |

ОБАВЕЗНО ЗАОКРУЖИТИ

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

ПОСЛОВНО ИМЕ

АДРЕСА СЕДИШТА

МАТИЧНИ БРОЈ

ПИБ

У прилогу достављам доказ о уплати надокнаде за полагање пријављених испита на текући рачун број 205-114238-75 без позива на број.

Уколико трошкове сноси правно лице, поунити захтев за предрачун који је саставни део ове пријаве и послати уз пријаву. **Надокнада за полагање једног испита износи 11.700,00 рсд.**

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

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

Кандидати који подносе захтев за издавање предрачуна за плаћање надокнаде за полагање испита, као и разматрање захтева за ослобађање полагања испита, У ОБАВЕЗИ СУ ДА НАЈКАСНИЈЕ 17.04.2026. ГОДИНЕ ИЗВРШЕ ПЛАЋАЊЕ ПО ИЗДАТИМ ПРЕДРАЧУНИМА.

Уколико до наведеног датума не буде извршена уплата по издатом предрачуну, кандидату неће бити дозвољено да полаже испите у мајском испитном року, односно неће бити размотрен захтев за ослобађање полагања испита.

У _____, _____ године

(потпис подносиоца)



**ЗАХТЕВ
ЗА ИЗДАВАЊЕ ПРЕДРАЧУНА**

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

ИМЕ И ПРЕЗИМЕ ПОДНОСИОЦА

Подаци о правном лицу

**НАЗИВ ПРАВНОГ
ЛИЦА**

**АДРЕСА ПРАВНОГ
ЛИЦА**

ПИБ

МБ

КОНТАКТ ТЕЛЕФОН

Предрачун послати:

e-mailom

уписати e-mail

Молимо подносиоце Захтева за издавање предрачуна да поштују рок за плаћање по предрачуну, јер ће у супротном бити онемогућени да полагају испите. Захтев за предрачун послати заједно са пријавом испита.

Кандидати који подносе захтев за издавање предрачуна за плаћање надокнаде за полагање испита, као и разматрање захтева за ослобађање полагања испита, У ОБАВЕЗИ СУ ДА НАЈКАСНИЈЕ 17.04.2026. ГОДИНЕ ИЗВРШЕ ПЛАЋАЊЕ ПО ИЗДАТИМ ПРЕДРАЧУНИМА.

Уколико до наведеног датума не буде извршена уплата по издатом предрачуну, кандидату неће бити дозвољено да полага испите у мајском испитном року, односно неће бити размотрен захтев за ослобађање полагања испита.