



ИНСТИТУТ
НА ОВЛАСТЕНИ РЕВИЗОРИ НА
РЕПУБЛИКА СЕВЕРНА МАКЕДОНИЈА

**БАРАЊЕ ЗА ИЗВЕШТАЈ ОД ОЦЕНУВАЊЕ И УВИД ВО ИСПИТНА
ТЕТРАТКА ОД ПОЛАГАЊЕ НА ИСПИТ ЗА СТЕКНУВАЊЕ ЗВАЊЕ
РЕВИЗОР**

Име и презиме на кандидатот: _____

Испитна сесија: _____

Барам да ми се изготви извештај од оценување и увид во испитна тетратка од полагање на испитот/испитите: (заокружете го бројот пред испитот/испитите доколку сте полагале повеќе од еден испит)

НИВО 1

1. Финансиско сметководство
2. Ревизија 1
3. Управувачко сметководство
4. Законска регулатива

НИВО 2

5. Финансиско известување
6. Ревизија 2
7. Управување со финансии
8. Корпоративно управување и етика

Дополнителни информации за уплата:

- За уплата од физичко лице _____
(име и презиме)

- За уплата од правно лице _____

(назив и адреса на правно лице)

Потпис:

Датум:

НАПОМЕНА:

- **Барањето се доставува до ИОРРСМ, потпишано и скенирано на е-пошта contact@iorrm.org.mk, во наведениот рок заедно со копија од уплатата, во спротивно барањето нема да биде одобрено.**
- **Уплатата за извештај од оценување, во висина од 3.000денари, се врши на трансакциска сметка 200001330719615, депонент на Стопанска Банка. Задолжително да се наведе во цел на дознака за кој испит/испити и за кое лице се однесува уплатата.**