

БАРАЊЕ ЗА ОДЛОЖУВАЊЕ НА ИСПИТ ЗА СТЕКНУВАЊЕ ЗВАЊЕ РЕВИЗОР

Име и презиме на кандидатот: _____

Испитна сесија: _____

Барам да го одложам полагањето на следниот испит/испити: (заокружете го бројот пред испитот/испитите доколку одложувате 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

Уплатените средства за испитот/испитите можат да бидат искористени во наредните две (2) последователни сесии.

Потпис:

Датум:

НАПОМЕНА:

- Потпишаното барањето за одложување на испит/испити во предвидениот рок се доставува во електронска форма до ИОРРСМ на е-пошта contact@iorm.org.mk . Во спротивно, барањето нема да биде одобрено.