



ИНСТИТУТ
НА ОВЛАСТЕНИ РЕВИЗОРИ НА
РЕПУБЛИКА СЕВЕРНА МАКЕДОНИЈА

ПРИЈАВА ЗА ПОЛАГАЊЕ НА ИСПИТ ЗА СТЕКНУВАЊЕ ЗВАЊЕ РЕВИЗОР

Име и презиме на кандидатот: _____

Испитна сесија: _____

Се пријавувам за полагање на испитот/испитите: (заокружете го бројот пред испитот/
испитите доколку пријавувате 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 на кое што ќе гласи фактурата)

- Дали се користи вишок на уплата од претходни сесии ДА НЕ

Потпис:

Датум:

НАПОМЕНА:

- Потпишаната пријава во наведениот рок се доставува во електронска форма, односно се прикачува на образецот за пријава на испит кој што е достапен на линкот доставен од ИОРРСМ, заедно со копија од уплатата. Во спротивно полагањето нема да биде дозволено.
- При уплата за полагање на испит, во цел на дознака задолжително да се наведе за кој испит/испити и за кое лице се однесува уплатата.