



## БАРАЊЕ ЗА ОДЛОЖУВАЊЕ НА ИСПИТ ЗА СТЕКНУВАЊЕ ЗВАЊЕ РЕВИЗОР

Име и презиме на кандидатот: \_\_\_\_\_

Барам да се одложи следниот испит: (заокружете го бројот пред испитот)

### 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

Испитна сесија: \_\_\_\_\_

Уплатените средства за испитот барам да : (заокружете го избраниот број)

1. Бидат префрлени за следна сесија
2. Бидат вратени на трансакциската сметка од која се уплатени

\_\_\_\_\_  
(бројот и банката на трансакциска сметка )

Потпис:

Датум:

\_\_\_\_\_  
(Барањето се доставува во оригинал до Институтот на овластени ревизори на РМ во наведениот рок)