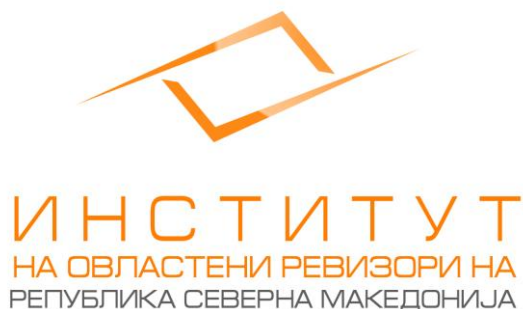




БАРАЊЕ ЗА ОДЛОЖУВАЊЕ НА ИСПИТ ЗА СТЕКНУВАЊЕ ЗВАЊЕ РЕВИЗОР

Име и презиме на кандидатот: _____

Испитна сесија: _____

Барам да се одложи 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:

- Барањето за одложување на испит се доставува во оригинал до ИОРРСМ во наведениот рок, во спротивно барањето нема да биде одобрено. Истовремено барањето се доставува скенирано на е-пошта contact@iorrm.org.mk