



PRIJAVA
za specijalizaciju za zvanje
INTERNI REVIZOR

Ime i prezime

JMBG

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Pol:

M

Profesionalno zvanje _____ registarski broj _____

Adresa _____ E

- mail _____

Broj telefona: mobilni

kućni

posao

fax

				/						-						
				/						-						
				/						-						
				/						-						

Zaposlen/a u firmi _____

Djelatnost firme _____

Funkcija (posao) koji obavlja zaposleni _____

Ukupan radni staž _____

Kategorija člana: redovan vanredan

Godina ućlanjenja u Institut

--	--	--	--	--

U _____,

dana ____ . ____ . ____

Podnosilac prijave,

broj l.k. _____

* Čitko popunjenu prijavu treba dostaviti Institutu sertifikovanih računovođa Crne Gore lično, putem pošte ili na e-mail: isrcg@isrcg.org