



Institut

Sertifikovanih računovođa Crne Gore



81000 Podgorica, ul. dr Vukašina Markovića 114

Članovi profesionalna zvanja stižu u skladu sa standardima edukacije (IES 1-8)
Međunarodne federacije računovođa (IFAC)

PRIJAVA

ZA STICANJE PROFESIONALNOG ZVANJA (unijeti X)

KNJIGOVOĐA (KG) OVLAŠĆENI RAČUNOVOĐA (OR) SERTIFIKOVANI RAČUNOVOĐA (SR)

1. IME (IME RODITELJA) I PREZIME

2. MJESTO I OPŠTINA ROĐENJA

3. ŠKOLSKA SPREMA (unijeti X)

FAKULTET VISOKA ŠKOLA VIŠA ŠKOLA SREDNJA ŠKOLA

JMBG

4. OVU RUBRIKU POPUNJAVAJU KANDIDATI KOJI SU NOSIOCI NEKOG RANIJE
STEČENOG ZVANJA (po CORS-1) A ŽELE DA SE PRIJAVE ZA STICANJE ZVANJA:

- a) OVLAŠĆENI RAČUNOVOĐA, KOJI SU NOSIOCI
PROFESIONALNOG ZVANJA „SAMOSTALNI RAČUNOVOĐA“
- b) SERTIFIKOVANI RAČUNOVOĐA, KOJI SU NOSIOCI
PROFESIONALNOG ZVANJA „OVLAŠĆENI PROFESIONALNI RAČUNOVOĐA“
- c) SERTIFIKOVANI RAČUNOVOĐA, KOJI SU NOSIOCI
PROFESIONALNOG ZVANJA „OVLAŠĆENI RAČUNOVOĐA“

(upisati reg. broj prof. zvanja)

STAŽ U PROFESIONALNOM ZVANJU

god.

5. UKUPAN RADNI STAŽ NA RAČUNOVODSTVENIM POSLOVIMA (u godinama):

6. ZAPOSLEN U:

Adresa preduzeća - organizacije (ulica i broj):

Mjesto:

Poštanski broj

Telefon i fax na poslu:

(pozivni br)

(br. telefona)

(pozivni br)

(br. faxes)

7. MJESTO STANOVANJA:

Poštanski broj

Adresa stanovanja (ulica i broj):

Telefon:

Mobilni telefon:

8. KONTAKT E-MAIL:

Potrebna dokumentacija (koja se dostavlja uz ovu prijavu):

1. Dokaz o stručnoj spremi (ovjereni fotokopija diplome svjedočanstva)
2. Potvrda o radnom iskustvu (izdaje poslodavac kod koga je staž ostvaren) i kopija radne knjižice
3. Fotografija formata za pasoš (na poledini čitko napisati ime, prezime i JMBG)

9. UKOLIKO KANDIDAT PROMIJENI NEKI OD GORE NAVEDENIH PODATAKA DUŽAN JE DA,
MAILOM ILI PISMENO (na adresu: ul. dr Vukašina Markovića 114), O ISTOM OBAVIJESTI ADMINISTRACIJU ISRCG.

U _____, dana _____ . _____ . 20____. godine

Potpis kandidata