Вх. №\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 г.

|  |
| --- |
| **Директору ТОО**  **«Центр исследований, анализа и оценки эффективности»**  **Кенжебулат С.К.**  **от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**Заявление**

Прошу допустить меня к подтверждению знаний путем сдачи (пересдачи) квалификационных экзаменов по следующим дисциплинам:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **#№** | **Наименование** | * **((отметить галочкой)** |
| 11 | Аудит соответствия |  |
| 22 | Аудит эффективности |  |
| 33 | Аудит финансовой отчетности |  |
| 44 | Ведение бухгалтерского учета и составление финансовой отчетности в государственных учреждениях в соответствии с международными стандартами финансовой отчетности для общественного сектора |  |
| 55 | Ведение бухгалтерского учета и составление финансовой отчетности в квазигосударственном секторе в соответствии с международными стандартами финансовой отчетности |  |

Претендуемая квалификация:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указать уровень (государственный аудитор/*

*внутренний государственный аудитор в соответствующей области)*

Домашний адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер рабочего/домашнего телефонов:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер мобильного телефона (ватсап): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

К данному заявлению прилагаю копию удостоверения личности.

С Правилами сертификации лиц, претендующих на присвоение квалификации государственного аудитора, ознакомлен (-а) и согласен (-а).

**Подпись**

**Дата «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021 г.**