Вх. № от 2024 г.

*ЖСН/ ИИН*

# Директору ТОО

**«Центр исследований, анализа и оценки эффективности»**

# Рахметову Н.Ж.

**от**

# Заявление

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование** |   **(отметить галочкой)** |
| 1 | Аудит соответствия |  |
| 2 | Аудит эффективности |  |
| 3 | Аудит финансовой отчетности |  |
| 4 | Ведение бухгалтерского учета и составление финансовой отчетности в государственных учреждениях в соответствии с международными стандартами финансовой отчетности для  общественного сектора |  |
| 5 | 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: \_ Место сдачи экзамена (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 « » 2024 г.**