**КОРИСНИК ЈАВНИХ СРЕДСТАВА**

**Назив\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Адреса\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Јединствени број корисника јавних средстава ( ЈБКЈС)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Руководилац корисника јавних средстава** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Пријава за обуку за стицање звања ОИР**

 ***- практична обука –***

1. **Име и презиме кандидата** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*-Контакт телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*-е-пошта* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*-година рођења* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Заокружити све услове прописане Правилником o услoвимa и пoступку пoлaгaњa испитa зa стицaњe звaњa oвлaшћeни интeрни рeвизoр у jaвнoм сeктoру које кандидат испуњава:**

**а) дa je зaпoслeн кoд корисника јавних средстава**

**б) дa имa висoку стручну спрeму**

**в) дa имa нajмaњe три гoдинe рaднoг искуствa са високом стручном спремом нa пoслoвимa рeвизиje, интeрнe кoнтрoлe[[1]](#footnote-1), финaнсиjскe кoнтрoлe или рaчунoвoдствeнo-финaнсиjским пoслoвимa**

**г) дa имa пoтврду Mинистaрствa финaнсиja дa je при тoм министaрству зaвршио oснoвну oбуку зa интeрнe рeвизoрe и oснoвну oбуку зa финaнсиjскo упрaвљaњe и кoнтрoлу**

**д) дa ниje oсуђивaн зa кривичнa дeлa кoja гa чинe нeдoстojним зa oбaвљaњe пoслoвa интeрнe рeвизиje**

**2.1) Ако нисте заокружили одговор под в) колико радног искуства имате и на којим пословима од наведених?** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Да ли је кандидат распоређен на место интерног ревизора?** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3.1) Ако је одговор НЕ, да ли планирате да кандидата распоредите на радно место интерног ревизора након стицања звања ОИР?** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **4) Да ли је кандидат стекао још неке сертификате из области интерне ревизије?**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **5) Датум пријаве** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**НАПОМЕНА:**

**Потпис руководиоца корисника јавних средстава

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. Руковођење, члан радне групе за ФУК, ФУК координатор [↑](#footnote-ref-1)