



**ZAHTJEV ZA PROVJERU ZNANJA, VJEŠTINA I KOMPETENCIJA
OVLAŠĆENI RAČUNOVOĐA**

1. LIČNI PODACI KANDIDATA
Ime, ime roditelja, prezime: _____
Datum rođenja: _____
Mjesto i država rođenja: _____
JMBG / broj ličnog dokumenta: _____
Adresa stanovanja: _____
Kontakt telefon: _____
E-mail adresa: _____
2. PODACI O KVALIFIKACIJI
Nivo obrazovanja, odnosno stečene kvalifikacije: _____
3. VRSTA PROVJERE
<input type="checkbox"/> Pisana provjera (teorijska)
<input type="checkbox"/> Usmena provjera (praktična)
4. OBIM PRIJAVE
<input type="checkbox"/> Prijavljujem provjeru znanja u cjelini
<input type="checkbox"/> Prijavljujem provjeru znanja djelimično:
<input type="checkbox"/> ŽELIM DA POLAŽEM PISMENO PREDMET BROJ 1: FINANSIJSKE INFORMACIJE ZA MENADŽMENT
<input type="checkbox"/> ŽELIM DA POLAŽEM PISMENO PREDMET BROJ 2: UPRAVLJANJE KADROVIMA

<input type="checkbox"/> ŽELIM DA POLAŽEM PISMENO PREDMET BROJ 3: FINANSIJSKI MENADŽMENT I KONTROLA
<input type="checkbox"/> ŽELIM DA POLAŽEM PISMENO PREDMET BROJ 4: INFORMACIONI SISTEMI
<input type="checkbox"/> ŽELIM DA POLAŽEM PISMENO PREDMET BROJ 5: PRIPREMANJE I SASTAVLJANJE FINANSIJSKIH ISKAZA
<input type="checkbox"/> ŽELIM DA POLAŽEM PISMENO PREDMET BROJ 6: KORPORATIVNO I POSLOVNO PRAVO
<input type="checkbox"/> ŽELIM DA POLAŽEM PISMENO PREDMET BROJ 7: PORESKI SISTEM CRNE GORE
<input type="checkbox"/> ŽELIM DA POLAŽEM PISMENO PREDMET BROJ 8: FINANSIJSKO IZVJEŠTAVANJE
<input type="checkbox"/> ŽELIM DA POLAŽEM PISMENO PREDMET BROJ 9: REVIZIJA I INTERNA KONTROLA
5. DOKUMENTACIJA
<input type="checkbox"/> Dokaz o završenoj obuci
<input type="checkbox"/> Dokaz o završenoj stručnoj spremi (ovjerena kopija)
<input type="checkbox"/> Dokaz o ispunjenju uslova u pogledu praktičnog rada na poslovima vođenja poslovnih knjiga i pripremanju finansijskih izvještaja
<input type="checkbox"/> Kopija lične karte
<input type="checkbox"/> Dokaz o uplati
<input type="checkbox"/> Druga dokumentacija: _____

Izjavljujem da su svi navedeni podaci tačni i da sam saglasan/na da se moji lični podaci koriste u svrhu sprovođenja postupka provjere znanja, vještina i kompetencija u skladu sa važećim propisima.

Mjesto: _____

Datum: _____

Potpis kandidata: _____

NAPOMENA (popunjavanje administracija)

Datum prijema: _____

Primio/la: _____

Potpis: _____