

OBRAZAC ZA REGISTRACIJU UČESNIKA

Lični podaci		
Ime i prezime:		
Kućna adresa:		
Grad:		
Telefon:		
E-mail:		
Član sam Udruženja internih revizora (<i>da ili ne</i>):		
Član sam Saveza računovođa i revizora RS (<i>da ili ne</i>):		
Podaci o zaposlenju		
Naziv pravnog lica:		
Adresa pravnog lica:		
Grad:		
JIB:		
PDV broj:		
Datum:		

Prijavljujem se za sljedeće radionice: (označiti jedan ili oba termina)

„PROGRAM OBEZBJEĐENJA I UNAPREĐENJA KVALITETA INTERNE REVIZIJE“
23.10.2018.

„INTERNA REVIZIJA JAVNOG SEKTORA“
24.10.2018.

Popunjen obrazac dostavite najkasnije do 19.10.2018. godine na (po Vašem izboru):

ADRESA	E-MAIL	FAX
Udruženje internih revizora Cara Lazara 22 78000 Banja Luka	uir@teol.net	051/433-821

Za više informacija o seminaru pozovite 051/433-822.