



САВЕЗ РАЧУНОВОЋА И РЕВИЗОРА РЕПУБЛИКЕ СРПСКЕ
The Association of Accountants and Auditors of Republic of Srpska

Број: 208-1/15

Бања Лука, 16.06.2015.

организује

С Е М И Н А Р

за

**БАНКЕ, ОСИГУРАВАЈУЋА ДРУШТВА, ИНВЕСТИЦИОНЕ ФОНДОВЕ И
ДРУГЕ ФИНАНСИЈСКЕ ОРГАНИЗАЦИЈЕ**

Семинар ће се одржати **26.06.2015.(петак)** на Економском факултету у Бањалуци са почетком у **10** часова.

ПРОГРАМ СЕМИНАРА:

- ✓ **Усклађеност финансијских извјештаја банака са МРС/МСФИ** – проф. др Ката Шкарић Јовановић
- ✓ **Специфичности израде полугодишњег финансијског извештаја учесника на тржишту капитала у Републици Српској** – Сара Савановић, *секретар Комисије за хартије од вриједности Републике Српске*
- ✓ **Шта доносе измјене и допуне Закона о инвестиционим фондовима у Републици Српској** - Сара Савановић, *секретар Комисије за хартије од вриједности Републике Српске*
- ✓ **Обавезе учесника тржишта капитала у Републици Српској у погледу Закона о спречавању прања новца** - Сара Савановић, *секретар Комисије за хартије од вриједности Републике Српске*

Котизација за присуство семинару износи 200 КМ за једно физичко лице, док котизација за претплатнике часописа Финрар износи 100 КМ (уз предочење **Семинарског листа** из часописа бр. **06/2015**).

Носиоци професионално – стручних звања присуством семинару остварују **7 (седам) бодова**, што документују попуњавањем *Семинарског листа* из часописа бр. 06/2015 и предајом истог администратору прије почетка семинара.

Уплате вршити на жиро рачун:

562-099-00001629-69

552-000-00006135-88

555-007-00225990-26

551-001-00025973-98

567-162-19000061-72

571-010-00000365-36

Додатне информације на телефон **051/ 348 – 784** или sinisa.rajkovic@srirs.org

Генерални секретар
Проф. др Новак Кондић с.р.

ПРИЈАВА УЧЕШЋА

Овим пријављујем учешће на семинару за банке, осигуравајућа друштва, инвестиционе фондове и друге финансијске организације који ће се одржати на Економском факултету у Бањалуци 26.06.2015. са почетком у 10 часова:

1. Име и презиме учесника

2. Име и презиме учесника

3. Име и презиме учесника

4. Име и презиме учесника

Назив финансијске институције

Улица и број

Поштански број и мјесто

Контакт телефон:

Е-mail:

У _____
Дана, _____ 2015.

МП

Потпис

Попуњену и овјерену пријаву доставите на факс: 051/348-795 или на sinisa.rajkovic@srtrs.org истог дана по уплати котизације.