

Назив послодавца _____

ЈИБ послодавца _____

Мјесто _____

Адреса _____

**САВЕЗ РАЧУНОВОЂА И РЕВИЗОРА
РЕПУБЛИКЕ СРПСКЕ**

Петра Кочића 59
78 000 Бања Лука

ПОТВРДА

**о састављању или учествовању у састављању најмање
једног финансијског или ревизорског извјештаја**

Овим се потврђује да је наш(а) запослен(а)-и

Име и презиме запослен(е)-ог (СРТ, СР или ОР)

Сертификат број: _____ у току 2023. године састави(о)-ла, односно учествова(о)-ла у састављању

а) најмање једног финансијског извјештаја (даваоца ове потврде или клијента)

б) најмање једног ревизорског извјештаја (за клијента даваоца ове потврде).

(заокружити једну од опција)

Потврда се издаје у сврху признавања **5** бодова (еквивалентних образовних јединица), на име **самоедукације** у складу са чланом 5. Правилника о континуираној професионалној едукацији и у друге сврхе се не може користити.

У _____

Дана _____ године

М.П.

Потпис овлашћеног лица
