



Поштовања Асоцијација



Образац АИР-1  
(упис у чланство)

# АСОЦИЈАЦИЈА ИНТЕРНИХ РЕВИЗОРА СРБИЈЕ

Serbian Association of Internal Auditors  
Београд, Његошева 19, тел./факс 011 33-45-348

## ПРИСТУПНИЦА Захтев за упис у чланство Асоцијације интерних ревизора Србије

1. Име (име родитеља) и презиме																					
2. Лични број (ЈМБГ)	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
3. Место и општина рођења																					
4. Место и адреса пребивалишта																					
5. Школска спрема (навести пун назив)																					
6. Професионално звање																					
7. Професионално звање стечено код:																					
8. Подаци о садашњем запослењу:																					
– назив и адреса фирме _____																					
– послови на којима подносилац захтева тренутно ради _____																					
<small>назив радног места</small>																					
9. Телефон посао _____	Факс посао _____																				
стан _____	стан _____																				
10. E-mail																					
11. На коју адресу желите да Вам достављамо пошту или информације (заокружите бр 4. или бр. 8)																					

Овим прихватам права, обавезе и одговорности члана Асоцијације интерних ревизора Србије утврђене оштим актима Асоцијације и Етичким кодексом.

Својеручан потпис

Београд, \_\_\_\_\_  
гана

\_\_\_\_\_