

PRISTOPNA IZJAVA (2017) ZA VČLANITEV V IIA – SLOVENSKI INŠTITUT

Osební podatki:

1. Ime in priimek _____
2. Izobrazba _____
3. Zaposlitev _____
4. Domači naslov (ulica, hišna številka, poštna številka in kraj) _____
5. Elektronski naslov _____
6. Telefonska številka _____
7. Imetnik katerih strokovnih nazivov ste? _____

Izjavljam, da sem seznanjen(-a) z določili Kodeksa etike IIA (dostopen je na spletnem naslovu <http://www.si-revizija.si/ia/obrazci.php>) in se s svojim podpisom zavežujem k spoštovanju njegovih določil.

Izjavljam, da lahko vse moje podatke, navedene na omenjenem zahtevku pod zaporednimi številkami 1, 6 in 9, objavljate na spletnih straneh IIA – Slovenski inštitut.

Članarina v IIA – Slovenskem inštitutu za leto 2017 znaša:

- Članarina z dostopom do elektronske verzije revije IA: 97,60 € (z vračunanim 22-odstotnim davkom na dodano vrednost)
- Članarina z dostopom do elektronske verzije revije IA za imetnike strokovnih nazivov, ki jih podeljuje IIA: 115,90 € (z vračunanim 22-odstotnim davkom na dodano vrednost)
- Članarina za dodatno papirno verzijo revije IA: 141,52 € (z vračunanim 22-odstotnim davkom na dodano vrednost) – na papirno verzijo IA se je mogoče naročiti samo začetek koledarskega leta
- Članarina za dodatno papirno verzijo revije IA za imetnike strokovnih nazivov, ki jih podeljuje IIA: 159,82 € (z vračunanim 22-odstotnim davkom na dodano vrednost) – na papirno verzijo IA se je mogoče naročiti samo začetek koledarskega leta

Članarina se plača na poslovni račun **02085-0015504554**¹ s sklicem na številko **30005**. **Prosimo, da označite za katere vrste članarino ste se odločili.**

V primeru, da ste se naročili na papirno verzijo revije IA navedite naslov na katerega želite prejemati revijo:

Datum _____ Podpis _____

1.	Plačnik članarine (obkrožite)	član	podjetje
----	-------------------------------	------	----------

Podatki o plačniku članarine:

2.	Podjetje		
3.	Ulica in hišna številka		
4.	Kraj in poštna številka		
5.	Davčna številka		
6.	Zavezanec za DDV (obkrožite)	DA	NE

Ime in priimek ter podpis odgovorne osebe: _____

Žig:

Vse rubrike morajo biti obvezno izpolnjene!

Priloga:

Dokazilo o plačilu članarine

¹ Račun za plačilo članarine bo izdan na podlagi predložitve zahtevka in dokazila o plačilu članarine.

Ob včlanitvi v IIA – Slovenski inštitut, vas prosimo, da odgovorite na nekaj vprašanj. Z odgovori nanje, boste pripomogli našim naporom za večjo prepoznavnost notranjerevizijske stroke v Sloveniji.

1 Kje ste izvedeli za IIA – Slovenski inštitut?

2 Zakaj se želite včlaniti v IIA – Slovenski inštitut?

3 Kaj pričakujete od IIA – Slovenskega inštituta?

4 Imate kakšne posebne želje, predloge za aktivnosti, ki naj bi jih izpeljal IIA – Slovenski inštitut?

5 Ste že pridobili katero od obstoječih IIA licenc?

DA

NE

5a Če že, katero?

CIA

CGAP

CRMA

CCSA

CFSA

QIAL

5b Imate v načrtu pridobitev (še) kakšne IIA licence?

DA

NE

5c Če da, katere?

CIA

CGAP

CRMA

CCSA

CFSA

QIAL

5d Vam lahko IIA – Slovenski inštitut pri tem pomaga? (prosimo opišite)

6 Bi želeli sodelovati pri delu IIA – Slovenskega inštituta?

DA

NE

7 Če da, prosimo napišite kako?

SOOBLIKOVANJE
POLITIKE SEKCIJE IIA
– SLOVENSKEGA
INŠTITUTA

PREDSTAVITVE NA MESEČNIH
SESTANKIH

DRUGO (prosimo opišite)

8 Če imate še kakšne druge predloge, jih prav tako prosimo opišite.

10 Ste zaposleni kot notranji revizor oz. opravljate storitve notranjega revidiranja?

DA

NE

11 V kateri sektor sodi organizacija v kateri ste zaposleni kot notranji revizor oz. opravljate storitve notranjega revidiranja?

Finančna institucija

Gospodarska družba

Svetovalna družba

Javni sektor

DRUGO (prosimo opišite)

Zahvaljujemo se vam za včlanitev v IIA – Slovenski inštitut ter za čas, ki ste si ga vzeli za odgovore na naša vprašanja. Želimo vam uspešno delo in upamo, da bodo k temu pripomogli tudi nova znanja, izkušnje in stiki, ki jih boste pridobili v okviru IIA.