**OBRAZEC ZA POROČANJE O PRAKTIČNEM USPOSABLJANJU**

*KANDIDAT*

Podpisani/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, stanujoč/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ime in priimek naslov, poštna številka in kraj

na podlagi 24. člena Pravilnika o pogojih za pridobitev potrdila o strokovnih znanjih za opravljanje nalog pooblaščenega revizorja in obveznem praktičnem usposabljanju (Ur. l. RS, št. 44/19 in Ur. l. RS, št. 80/19) prilagam poročilo o praktičnem usposabljanju v

revizijski družbi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

naslov: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

registrska številka in naslov spletne strani: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

način sodelovanja z revizijsko družbo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

obdobje usposabljanja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podatki o mentorju:

ime, priimek, registrska številka:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kontaktni podatki kandidata:

telefonska številka in elektronski naslov:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*MENTOR*

Podpisani/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, potrjujem, da je kandidat/ka\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

v obdobju od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

opravil/a naslednje ure praktičnega usposabljanja na področju revidiranja letnih posamičnih in konsolidiranih računovodskih izkazov[[1]](#footnote-1):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Revidirana družba** | **Področje praktičnega usposabljanja** | **Obdobje praktičnega usposabljana** | **Število ur** |
|  |  | **od** | **do** |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **SKUPAJ OPRAVLJENE URE** |  |

*KANDIDAT IN MENTOR*

S podpisom tega obrazca:

a. izjavljam, da so predloženi podatki resnični in točni;

b. potrjujem, da lahko Agencija za javni nadzor nad revidiranjem stopi v stik z mano, da preveri katero koli od podanih informacij.

|  |  |
| --- | --- |
| kraj in datum | podpis kandidata |
| kraj in datum | podpis mentorja |

Kandidat, ki priglasi praktično usposabljaje mora, na podlagi 24. člena Pravilnika o pogojih za pridobitev potrdila o strokovnih znanjih za opravljanje nalog pooblaščenega revizorja in obveznem praktičnem usposabljanju (v nadaljevanju Pravilnik), Agenciji za javni nadzor nad revidiranjem predložiti **Poročilo o praktičnem usposabljanju**, v 15 dneh po vsakem zaključenem letu praktičnega usposabljanja v katerem morajo biti navedeni podatki:

* revidirana družba;
* področje, ki ga je kandidat revidiral;
* trajanje.

Iz Poročila mora biti razvidno, da je kandidat opravil revidiranje na ustreznem področju (21. člen Pravilnika) ter opravil zahtevano število ur (23. člen Pravilnika).

Poročilo o praktičnem usposabljanju mora potrditi mentor.

1. Preglednica je lahko pripravljena v obliki Excel in priloga Obrazcu za poročanje o praktičnem usposabljanju [↑](#footnote-ref-1)