**Príloha č. 1**

Vzor

**Žiadosť o vykonanie**

**audítorskej skúšky, skúšky spôsobilosti alebo preskúšania**

Podľa zákona č. 423/2015 Z. z. o štatutárnom audite a o zmene a doplnení zákona č. 431/2002 Z. z. o účtovníctve v znení neskorších predpisov a opatrenia Ministerstva financií Slovenskej republiky č. MF/006250/2016-74, ktorým sa ustanovuje skúšobný poriadok na vykonanie audítorskej skúšky, skúšky spôsobilosti a preskúšania **žiadam**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| o vykonaniex) | | | | | Termínx) | | | | | | | | | |
|  | audítorskej skúšky | | | |  | riadny | | | | 1. čiastková skúškax) | | | |  |
|  | skúšky spôsobilosti | | | |  | opakovaný | | | | 2. čiastková skúškax) | | | |  |
|  | preskúšania | | | |  | | | | | 3. čiastková skúškax) | | | |  |
| 1. **Osobné údaje žiadateľa** | | | | | | | | | | | | | | |
| Priezvisko | |  | | | | | | | Meno |  | Titul | |  | |
| Dátum a miesto narodenia | | |  | | | | | | | | | | | |
| Trvalý pobyt (obec, ulica, orientačné číslo) | | |  | | | | | | | | | | | |
| Prechodný pobyt (obec, ulica, orientačné číslo) | | |  | | | | | | | | | | | |
| Korešpondenčná adresa | | |  | | | | | | | | | | | |
| E-mailová adresa | | |  | | | | | | | | | | | |
| Telefónne číslo | | |  | | | | | | | | | | | |
| 1. **Vypĺňa sa iba žiadateľom o vykonanie audítorskej skúšky (asistent štatutárneho audítora)** | | | | | | | | | | | | | | |
| Meno a priezvisko  školiteľa | | | |  | | | | | | | | | | |
| Dĺžka odbornej praxe v  účtovníctve (počet rokov, mesiacov) | | | |  | | | | Dĺžka praktickej odbornej prípravy (počet rokov, mesiacov) | | | |  | | |
| 1. **Vypĺňa sa iba žiadateľom o vykonanie skúšky spôsobilosti (európsky audítor alebo audítor z tretej krajiny)** | | | | | | | | | | | | | | |
| Názov a adresa orgánu, ktorý vydal certifikát alebo licenciu, prípadne iné oprávnenie na výkon auditu | | | | | | |  | | | | | | | |
| Číslo certifikátu alebo licencie, prípadne iného oprávnenia na výkon auditu | | | | | | |  | | | | | | | |

V ........................................... dňa...............................

....................................................................

vlastnoručný podpis žiadateľa

x) Vyznačí sa „x“.