رقم الطلب
خاص بالجمعية

طلب تجديد إجازة المزاولة للعام 2021

الإسم الرباعي: .....

رقم الهوية: .....

اسم مكتب التدقيق: .....

عنوان مقر العمل الدائم: المدينة: ..... الشارع: ..... البنايه .....

رقم الهاتف/ العمل: .....

رقم الهاتف المتنقل: .....

رقم الفاكس/ العمل: .....

البريد الإلكتروني: .....

فروع المكتب الأخرى: .....

رقم إجازة المزاولة : .....

الدورات التدريبية خلال العام المنصرم:

عنوان الدورة التدريبيه	عدد الساعات	تاريخ ومكان الإنعقاد
.1		
.2		
.3		
.4		
.5		

يرجى ارفاق نسخة من شهادات المشاركة في دورات التدريب الخارجية إن وجد:

- هل لديك اعتماد شركة اجنبية او مكتب تدقيق اجنبي؟

نعم	لا

اذا كانت الاجابة نعم يرجى ذكر اسم المؤسسة:

إقرار وتعهد:

أنا الموقع أدناه اقر بأن كافة المعلومات الواردة في هذا الطلب صحيحة، وأقر بإلتزامي التام بكافة اللوائح والأنظمة الصادرة عن جهات الإختصاص، بالإضافة إلى إلتزامي التام بقواعد السلوك الأخلاقي للمحاسبين المهنيين، وأن أي مخالفه قد تثبت بحقي من هذا القبيل سأتحمل بموجبها كامل التبعات القانونية، كما وأتعهد ايضا بتبليغ الجمعية مباشرة في حال حدوث أية تغيرات على المكتب و/ أو الشركة من حيث الشركاء والمفوضين بالتوقيع أو الطاقم الوظيفي او العنوان أو الشعار:

تاريخ تقديم الطلب ..... توقيع مقدم الطلب ..... الختم المعتمد

خاص بإستخدام الجمعية: