

Ansökan om certifiering

Namn.....

Personnummer.....Befattning/titel.....

Tel.nr (dagtid).....e-post.....

Arbetsgivare.....Verksamhetsort.....

Arbetsgivarens adress (gata, box).....

Arbetsgivarens postnummer, ort

Följande handlingar bifogas denna ansökan:

- Utbildning**
Sammanställning över sökandens akademiska utbildning. Examensbevis, intyg, etc. bifogas. Bilaga 1a

Sammanställning över sökandens fortbildning. Kursintyg, etc. bifogas inte annat än på uppmaning Bilaga 1b
- Praktisk erfarenhet**
Sammanställning över sökandens anställningar, anställningstider och arbetsuppgifter. Tjänstgöringsbetyg, intyg, etc. bifogas. Bilaga 2
- Sökandens egen redogörelse**
Beskrivning av sökandens kunskaper och kompetens inom områdena ekonomi och offentlig förvaltning, samt analys- och ledarförmåga. Beskrivning av sökandes yrkesverksamhet; inriktning, omfattning, ansvarsnivå vad avser kommunal revision. Bedömning av förhållandena ett år framåt. Bilaga 3
- Arbetsgivarintyg** avseende sökandens kompetens och erfarenhet
Av intyget ska framgå sökandens arbetsuppgifter och vem som varit handledare. En bedömning ska göras av sökandens kunskaper samt praktiska förmåga inom områdena ekonomi resp. offentlig förvaltning (den kommunala särarten). Arbetsgivaren ska intyga att sökanden har efterfrågad revisionserfarenhet och har fullgjort efterfrågad fortbildning. Intyget avslutas med en sammanfattande bedömning av om sökanden uppfyller kraven enligt 7 – 11 §§. Bilaga 4
- Eventuellt övriga meriter, etc.**
Här kan t.ex. speciella skäl för åberopas. Bilaga 5

- Jag är och avser att vara medlem i föreningen Sveriges Kommunala Yrkesrevisorer (SKYREV).
- Jag förbinder mig att efterleva bestämmelserna för certifierade yrkesrevisorer.
- Jag medger att - efter besked om certifiering - mitt namn, min arbetsgivare och min verksamhetsort får registerföras hos Certifieringsnämnden samt publiceras på SKYREVs hemsida.
- Jag åtar mig att hålla föreningen underrättad om förändringar i dessa uppgifter samt om andra förändringar i förutsättningarna för min certifiering.
- Jag är medveten om att den avgift som styrelsen fastställt ska betalas i enlighet med gällande regler.

För information om gällande avgifter, se SKYREVs hemsida www.skyrev.se/certifiering

.....
Ort och datum

.....
Namnteckning

Ansökan skickas till:

Föreningshuset
SKYREV, Maria Löfgren
Virkesvägen 26
120 30 Stockholm