

Examen zum Internen Revisor^{DIIR}
Nachweis über die berufliche Praxis in der Internen Revision

Kandidat/-in

Vorname	Name
---------	------

Kurze Beschreibung der ausgeübten revisionsrelevanten Tätigkeiten bzw. Verantwortlichkeiten
(in chronologischer Reihenfolge, beginnend mit der derzeitigen Beschäftigung)*:

Tätigkeit/Verantwortlichkeit	von	bis	Unternehmen

* Praktika und Trainee-Programme werden nicht als Berufserfahrung anerkannt.

Vorgesetzte/-r des Kandidaten/der Kandidatin

Herr	Frau	Unternehmen	Festnetznummer
Titel		Funktion	Faxnummer
Vorname		Straße und Hausnummer	Mobilnummer
Name		PLZ und Ort	E-Mail-Adresse

Ich bestätige, dass der Kandidat über die oben beschriebene Berufspraxis in der Internen Revision oder einer vergleichbaren Tätigkeit verfügt.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Datenschutzhinweis

Das DIIR – Deutsches Institut für Interne Revision e.V., Frankfurt am Main, verarbeitet die Informationen Ihrer Erklärung ausschließlich, um über die Vergabe der Qualifikationsbezeichnung „Interner Revisor^{DIIR}“ an den vorgenannten Kandidaten zu entscheiden (Art. 6 Abs. 1 Satz 1 Buchstabe f DSGVO). Weitere Informationen zum Datenschutz beim DIIR finden sich unter <https://www.diir.de/datenschutzinformation/>.