

Zertifizierungsprogramm des IIA

■ CIA® ■ CCSA® ■ CFSA® ■ CGAP® ■ CRMA®



DIIR – Deutsches Institut für
Interne Revision e.V.
Theodor-Heuss-Allee 108
60486 Frankfurt am Main

Nachweis über die berufliche Praxis in der Internen Revision

Seite 1 von 2

Kandidat

Vorname und Name

Kurze Beschreibung der ausgeübten revisionsrelevanten Tätigkeiten bzw. Verantwortlichkeiten
(in chronologischer Reihenfolge, beginnend mit der derzeitigen Beschäftigung)¹:

Tätigkeit/Verantwortlichkeit	von	bis	Unternehmen
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

¹ Praktika und Trainee-Programme werden nicht als Berufserfahrung anerkannt.

Nachweis über die berufliche Praxis in der Internen Revision

Seite 2 von 2

Ich kenne Frau/Herrn

Vorname und Name

seit

Jahr

Ich bin

<input type="checkbox"/> sein/e Vorgesetzte/-r	_____ Vorname und Name
<input type="checkbox"/> sein/e Hochschullehrer/-in	_____ Titel/Funktion
<input type="checkbox"/> Certified Internal Auditor	_____ Unternehmen/Organisation
	_____ Adresse
	_____ Telefon
	_____ Telefax
	_____ E-Mail

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

Ort, Datum

Unterschrift