





## Revisionspraxis

Ich verfüge über eine Berufspraxis im Bereich der Internen Revision von

..... Jahren .....Monaten

Als Ergänzung dazu beachten Sie bitte das Blatt ‚Nachweis zur Berufspraxis‘

## Prüfungstermine

- 13. Juni 2024
- 16. Jänner 2025
- 12. Juni 2025

Die Prüfung findet im Institut für Interne Revision Österreich,  
Schönbrunnerstraße 218 – 220, 1120 Wien in der Zeit von 9:00 Uhr bis ca. 15:00 Uhr statt.

.....  
Ort/Datum

.....  
Unterschrift

Nach Bearbeitung Ihrer Anmeldung wird Ihnen die Rechnung vom IIRÖ zugestellt.

### Preise

€ 80,- Anmeldegebühr und € 480,- Prüfungsgebühr





## Diplomierter Interner Revisor

### Nachweis über die berufliche Praxis in der Internen Revision

#### Kandidat/in

.....  
Titel                      Vorname                      Nachname

#### Bescheinigende Person (Vorgesetzter des/r Kandidaten/in)

.....  
Titel                      Vorname                      Nachname

.....  
E-Mail Adresse

#### Berufspraxis

Die bescheinigende Person kennt den/die Kandidaten/in seit

..... Jahren ..... Monaten

Der/die Kandidat/in verfügt über eine nachweisliche Berufspraxis in der Internen Revision oder einem äquivalentem Bereich von

..... Jahren ..... Monaten

Auflistung der Tätigkeiten, Unternehmen und Zeiten

..... von..... bis.....

..... von..... bis.....

.....  
Ort/Datum

.....  
Unterschrift bescheinigende Person

