



Revisionspraxis

Ich verfüge über eine Berufspraxis im Bereich der Internen Revision von

..... JahrenMonaten

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

Prüfungstermine

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

€ 90,- Anmeldegebühr und € 500,- 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

