



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

- 18. Juni 2026
- 21. Jänner 2027
- 24. Juni 2027

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

..... JahrenMonaten

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

..... JahrenMonaten

Auflistung der Tätigkeiten, Unternehmen und Zeiten

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

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

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift bescheinigende Person

