**CERERE DE ÎNSCRIERE**

**la examenul de competenţă profesională**

Subsemnatul/Subsemnata, ........................................................................................................., născut/ă la data de ........................ în localitatea .........................., judeţul/sectorul ............................, cu domiciliul în localitatea ................................, str. .......................... nr. ...., bl. ...., sc. …...., et. …...., ap. ....., judeţul/sectorul ............................., legitimat/ă cu buletinul/cartea de identitate/paşaportul seria ....... nr. ........, eliberat/ă de ...................... la data de ....................., cod numeric personal (CNP) ..........................................., solicit înscrierea la examenul de competenţă profesională organizat de Autoritatea pentru Supravegherea Publică a Activităţii de Audit Statutar (ASPAAS) sesiunea ................................. .

 Anexez la prezenta cerere următoarele documente:

 a) diploma de licenţă, în copie certificată pentru conformitate cu originalul;

 b) copia actului de identitate;

 c) 2 fotografii (tip 2/3);

 d) certificat de cazier judiciar aflat în termen de valabilitate;

 e) declaraţia privind respectarea condiţiei de bună reputaţie.

Menţionez că SUNT/NU SUNT membru la următoarele organisme profesionale de profil din ţară sau din străinătate ..................

Adresă de e-mail ..........................

Telefon ........................................

Adresa de corespondenţă: localitatea ........................, str. ................. nr. ......., bl. ....., sc. ......, et. ......, ap. ......, sectorul/judeţul ................................... .

Subsemnatul, .............................................., declar că informaţiile furnizate sunt corecte şi complete şi că sunt de acord cu stocarea, utilizarea şi prelucrarea de către ASPAAS a datelor cu caracter personal în exercitarea atribuţiilor legale.

 Data Semnătura

**Informații suplimentare**

**Subsemnatul ………………………………………………,** având legitimația de stagiar nr **…………………, declar că am finalizat stagiul de pregătire practică în anul ……………. și:**

* am participat la examenul de competență profesională în sesiunea/sesiunile …………………promovând proba/probele……………….., ramânând să mai susţin următoarea/următoarele probe:
* Proba I – Proba scrisă
* Proba a II-a – Proba grilă
* Proba a III-a – Proba practică
* am participat la examenul de competență profesională, promovând toate probele, însă nu am obținut media care sa-mi permită să promovez examenul, prin urmare doresc sa resusțin următoarea probă:
* Proba I – Proba scrisă
* Proba a II-a – Proba grilă
* Proba a III-a – Proba practică
* **NU** am participat la nicio sesiune anterioara a examenului de competență profesională/ Am participat, dar Nu am promovat nicio probă, prin urmare doresc să susțin examenul de competență profesională în conformitate cu Ordinul Președintelui ASPAAS nr. 135/2018.