Formulaire de vérification d'expérience

Date | Nom du candidat (nom, prénom)

GAN | Adresse e-mail du candidat

Instructions :

- Veuillez justifier de 10 ans d'expérience professionnelle dans le domaine de l'audit interne* aux pages 2 et 3.
- Assurez-vous que les deux signatures ci-dessous sont apposées une fois les pages 2 et 3 remplies.

*L'expérience professionnelle peut également concerner l'assurance qualité, la gestion des risques, les disciplines d'audit/d'évaluation, la conformité, l'audit externe ou le contrôle interne

Déclaration sur l'honneur

Je certifie par la présente que toutes les informations fournies dans ce formulaire sont, à ma connaissance, véridiques, complètes et exactes. Je comprends que l'IIA se réserve le droit de vérifier ces informations en contactant mes anciens employeurs, et que l'approbation de ma candidature dépend du remplissage complet et exact de ce formulaire. Je reconnais que ce formulaire et les informations qu'il contient peuvent faire l'objet d'un audit à tout moment. **Je comprends que l'IIA peut révoquer les certifications de l'IIA si des informations inexactes sont constatées dans ce formulaire.**

Signature : _____ Date : _____

Attestation du supérieur hiérarchique ou du service des ressources humaines

Je certifie par la présente que la personne qui remplit ce formulaire travaille actuellement pour mon organisation ou y a travaillé au cours des 12 derniers mois. Je certifie que son parcours professionnel est, à ma connaissance, véridique et exact.

Signature : _____ Date : _____

Nom en lettres majuscules du signataire : _____ Titre : _____

Adresse e-mail du signataire : _____

Vérification de l'expérience pour le parcours professionnel de l'examen CIA® Challenge

#	Nom de l'organisation	Intitulé du poste	Date de début (MM/AA)	Date de fin (MM/AA)	Nombre total d'années	Nom du supérieur hiérarchique	Adresse e-mail du supérieur hiérarchique (numéro de téléphone, si indisponible)
1							
	Description du poste :						
2							
	Description du poste :						
3							
	Description du poste :						
4							
	Description du poste :						
5							
	Description du poste :						

#	Nom de l'organisation	Intitulé du poste	Date de début (MM/AA)	Date de fin (MM/AA)	Nombre total d'années	Nom du supérieur hiérarchique	Adresse e-mail du supérieur hiérarchique (numéro de téléphone, si indisponible)
6							
	Description du poste :						
7							
	Description du poste :						
8							
	Description du poste :						
9							
	Description du poste :						
10							
	Description du poste :						
Nombre total d'années d'expérience :							