CERTIFIED INTERNATIONAL PROFESSIONAL ACCOUNTING

СЕРТИФИЦИРОВАННЫЙ МЕЖДУНАРОДНЫЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ БУХГАЛТЕР

Карточка регистрации на экзамены

Регистрация на экзамен не производится без предоставления копии документов, подтверждающиего оплату. Предоставленная информация должна быть достоверной и полной. При заполнении используйте печатные буквы: одна буква в одной клеточке. Язык заполнения - русский.

Индивидуальный идентификационный номер кандидата (ID)

Укажите экзамен/ы (отметьте нужный квадратик), **на который Вы регистрируетесь** (за который производится оплата):

Управленческий учет 1	11.03.2011, 09:00	☐			
Налоги и право	12.03.2011, 09:00	☐			
Финансовый учёт 1	13.03.2011, 09:00	☐			
Налоги	01.07.2011, 09:00	☐	Финансовый менеджмент	01.07.2011, 09:00	☐
Управленческий учет 1	02.07.2011, 09:00	☐	Аудит	02.07.2011, 09:00	☐
Финансовый учёт 1	03.07.2011, 09:00	☐	Управленческий учёт 2	03.07.2011, 09:00	☐
Право	04.07.2011, 09:00	☐	Финансовый учёт 2	04.07.2011, 09:00	☐
Управленческий учет 1	18.11.2011, 09:00	☐	Аудит	18.11.2011, 09:00	☐
Право	19.11.2011, 09:00	☐	Финансовый менеджмент	19.11.2011, 09:00	☐
Финансовый учёт 1	20.11.2011, 09:00	☐	Управленческий учёт 2	20.11.2011, 09:00	☐
Налоги	21.11.2011, 09:00	☐	Финансовый учёт 2	21.11.2011, 09:00	☐

Укажите экзаменационный центр (страна, город), **утвержденный CIPAEN, в котором Вы желаете сдавать выбранный/е экзамен/ы:**

Заполните персональные данные в соответствии с удостоверением личности (паспорт):

1. **Фамилия** (рус)
2. **Имя** (рус)
3. **Отчество** (рус)
4. **Пол** ж ☐ м ☐
5. **Дата рождения (чч/мм/гг)**
6. **Место рождения** (страна, город/населенный пункт)
7. **Паспорт/удостов.** №
8. **Страна проживания**
9. **Почтовый индекс**
10. **Город/населенный пункт**
11. **Улица**
12. **Дом №**
13. **Квартира №**
14. **Домашний телефон** код города номер телефона
14а **Мобильный телефон**
15. **E-mail**

16. **Образование** (отметьте) среднее ☐ сред.спец. ☐ сред.техн. ☐ незаконч.высшее ☐ студент ☐ высшее ☐

17. **Наименование учебного заведения, профилирующее или последнее** (полное наименование, без сокращений)

18. **Год окончания**

19. **Специальность по диплому**

CIPAEN Inc. Все права защещины.

20. **Место работы или учебы на данный момент** (полное наименование, без сокращений)

21. **Должность (полное, без сокращений)**

22. **Рабочий телефон** код города номер телефона

23. **Факс** код города номер телефона

24. **Членом какой профессиональной бухгалтерской ассоциации Вы являетесь?** (полное наименование, без сокращений)

25. **Юридический адрес компании** (точное название компании, адрес, банковские реквизиты)

26. **Номер платежного документа** Дата платежа

Обучение по программе CIPA

Если Вы принимаете участие в обучении по программе CIPA, Пожалуйста, заполните данные поля

I. **Название курса *** II. **Даты проведения курса** (чч/мм/гг **с** **по**

III. **Организация, проводящее обучение** (полное наименование, без сокращений)

IV. **ФИО преподавателя курса**

I. **Название курса *** II. **Даты проведения курса** (чч/мм/гг **с** **по**

III. **Организация, проводящее обучение** (полное наименование, без сокращений)

IV. **ФИО преподавателя курса**

I. **Название курса *** II. **Даты проведения курса** (чч/мм/гг **с** **по**

III. **Организация, проводящее обучение** (полное наименование, без сокращений)

IV. **ФИО преподавателя курса**

Сокращение для курсов: * **ФУ1** - финансовый учет 1, **УУ1** - Управленческий учет 1, **НиП** - Налоги и право, **ФУ2** - Финансовый учет 2, **УУ2** - Управленческий учет 2, **Финансы** - Финансовый менеджмент, **Аудит** - Аудит

V. **Откуда Вы узнали о программе**

Реклама ☐ Интернет ☐ Государственные учреждение ☐

Публикации ☐ Рекомендации кандидатов ☐ Другое ☐

Пожалуйста, помните, что оплата за регистрацию не будет Вам возвращена в случае Вашего последующего решения отменить регистрацию.

Предоставленная информация верна Дата заполнения Подпись

CIPAEN Inc. Все права защищены.