

実務経験証明書(CCSA 受験用)

Work Experience Verification Form for CCSA Candidate

この書類は1年以上のCSA実務経験か同等の経験(※)を証明するために使用するものです。

受験者の所属部門長あるいはIIAの認定資格保持者が記入・証明してください。

※コントロールに関連した実務(CSA、監査、品質保証、リスク・マネジメントまたは環境監査)経験を1年以上お持ちの方。

または上記のコントロールに関連した科目の教職経験を2年以上お持ちの方。

(楷書でご記入ください)

勤務先名 : _____

英文名 : _____

I D 番号 : (既に登録IDをお持ちの方はご記入ください)

受験者氏名 : _____

Last Name First Name
英文名 : _____

証明: (楷書でご記入下さい)

以下に受験者に関する情報を、最近のものから順に並べて記入してください。

受験者の職種(部課・役職名)、受験者の職務と職責に関する簡単な説明、就業期間について記入してください。教員としての経験を証明する場合は、講義名、日数、内容についての簡単な記述をしてください。

| 職種 | 期間 | 仕事内容(講義内容) |
|-------|----|------------|
| _____ | ~ | _____ |
| _____ | ~ | _____ |
| _____ | ~ | _____ |
| _____ | ~ | _____ |

— 証明者 —

(必ず証明者ご自身がご記入ください。)

私は、

IIA 資格保持者(CCSA・CIA・CFSA・CGAP)

受験者の上司

その他: _____

です。

私は、(受験者名) _____ が

CCSA 試験認定要件の1年以上の実務経験、または、2年以上の教職経験を満たしていることを証明します。

勤務先住所 : _____

勤務先名 : _____

部課・役職名 : _____

証明者氏名 : _____

勤務先TEL番号 : _____ FAX番号 : _____

E-mailアドレス : _____

日付: (西暦) _____ 年 _____ 月 _____ 日

証明者署名捺印 : _____ (印)