

内部監査実務経験証明書 Internal Audit Experience Verification Form

この書類は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。(この書類は、2年以上の内部監査経験が同等の経験を証明するために使用するものです。(対象となる実務経験については、(適格要件の(3)実務経験を参照のこと。))

(楷書でご記入ください)

受験者氏名: _____

Last Name First Name
英文名 : _____

ID No. : _____ (既に登録IDをお持ちの方はご記入ください。)

自宅住所 : 〒 _____

電話番号 : _____

emailアドレス: _____

証明: 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。

勤務先名: _____

英文名: _____

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(CIA・CCSA・CFSA・CGAP)
 受験者の上司
 その他: _____ です。

私は、(受験者名) _____ が

CIA試験認定要件の2年以上の実務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 電話番号: _____ FAX番号: _____

emailアドレス: _____

日付: (西暦) _____ 年 _____ 月 _____ 日

証明者署名: _____