



SHKÇAK
DKRRK
SCAAK

Kërkesë për rishikim të provimit

Emri dhe mbiemri _____

Nr. i kartelës së SHKÇAK _____

E-mail adresa _____

Telefoni _____

Kërkesa për rishikim të provimit nga lënda:

Provimi është nga sesioni i _____
të shënohet muaji i mbajtjes së provimit

Pas plotësimit kërkesa duhet të dorëzohet në Zyren Ekzekutive.
Kërkesat për rishikim të provimeve do të pranohen më së largu 5 ditëve të punës nga data e shpalljes së rezultateve. Përgjigjen e rishikimit do ta merrni 10 pas ditë pune nga përfundimi i afatit për paraqitjen e kërkesave.
Formularët e pakompletuar nuk do të mirren parasysh.
Kërkesës do t'i bashkangjitet dëshmia e pagesës:
Niveli Teknik i kontabilitetit dhe Kontabilist i Çertifikuar
30EUR (për një provim)
Niveli Auditor i Çertifikuar
30EUR (për një provim)
Pagesat duhet të bëhen në njërën nga 2 xhirollogaritë e shënuara në vijim:
1300271200089555 Banka Për Biznes
1110161271000192 ProCredit Bank

Në bazë të rregullave të SHKÇAK, kandidati nuk mund të merr pjesë në procesin e rishikimit por përveç raportit të detajuar nga komisioni përkatës do të ju dorëzohet edhe një kopje e provimit tuaj (e skenuar).

Deklaroj se me paraqitjen e kësaj kërkesë jam duke vepruar në pajtueshmëri me rregullat dhe procedurat e provimeve të SHKÇAK.

Data

Nëshkrimi
