

РЕЄСТРАЦІЙНА ФОРМА

для реєстрації кандидата
на посаду голови Комітету з контролю якості аудиторських послуг

ПРИЗВИЩЕ, ІМ'Я, ПО БАТЬКОВІ – ЦАРЕНКО ОКСАНА ВЯЧЕСЛАВІВНА

КАНДИДАТ НА ПОСАДУ – голови Комітету з контролю якості аудиторських послуг

НОМЕР ТА ДАТА ВИДАЧІ СЕРТИФІКАТА АУДИТОРА- СЕРТИФІКАТ СЕРІЯ А № 001202, ВИДАНИЙ ЗГІДНО РІШЕННЯ АПУ № 14 ВІД 28.04.1994 Р. ДІЯ СЕРТИФІКАТУ ПРОДОВЖЕНО ЗГІДНО РІШЕННЯ АПУ ВІД 22.02.2018 Р. № 355/2 ДО 28.04.2023 Р.

ГІПЕР-ПОСИЛАННЯ НА БІОГРАФІЧНУ ДОВІДКУ –

<https://www.facebook.com/photo.php?fbid=102802637588841&set=pcb.102807780921660&type=3&theater>

ГІПЕР-ПОСИЛАННЯ НА ПРОГРАМУ КАНДИДАТА –

<https://www.facebook.com/photo.php?fbid=102802770922161&set=pcb.102807780921660&type=3&theater>

ГІПЕР-ПОСИЛАННЯ НА ВІДЕОМАТЕРІАЛИ _____

КОНФІДЕНЦІЙНА ІНФОРМАЦІЯ

ІНФОРМАЦІЯ ПРО ПРОФЕСІЙНУ ДІЯЛЬНІСТЬ ЗА ОСТАННІ П'ЯТЬ (ДЕСЯТЬ) РОКІВ – *Доступ до інформації закрито*

ДОМАШНЯ АДРЕСА- *Доступ до інформації закрито*

КОНТАКТНИЙ ТЕЛЕФОН- *Доступ до інформації закрито*

ЕЛЕКТРОНА АДРЕСА – *Доступ до інформації закрито*

ПІДПИС (у разі подання на паперовому носії) _____

Відмітка особи, що прийняла реєстраційну форму, та дата прийняття (у разі подання на паперовому носії) **16.04.2019 р.**

Відмітка щодо перевірки відомостей Секретаріатом Аудиторської палати України

Досвід у сфері аудиту більше 10 років

Наявність заяви - зобов'язання щодо припинення діяльності із надання аудиторських послуг на дату призначення за умови обрання на посаду