УКРАЇНСЬКА АСОЦІАЦІЯ
СЕРТИФІКОВАНИХ БУХГАЛТЕРІВ І АУДИТОРІВ

ЗАРЕЄСТРОВАНО за №_____від "_____"_____ 20____ року

ЗАЯВА НА ОТРИМАННЯ ДИПЛОМУ

НАЗВА ДИПЛОМУ (позначити диплом, який Ви бажаєте отримати)

1. **Диплом з Управлінського обліку (Dip MA)** ☐
2. **Диплом з Фінансового обліку (Dip FA)** ☐
3. **Диплом з Фінансового менеджменту (Dip FM)** ☐

Увага! Заповнювати розбіливо, друкованими літерами.Одна літера - в одній клітинці.

1. **Прізвище** (укр) ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
   (рос) ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
   (лат) ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
2. **Ім'я** (укр) ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
   (рос) ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
   (лат) ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
3. **По-батькові** (укр) ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
   (рос) ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
   (лат) ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Заповніть особисті дані:

4. **Паспортні дані** серія ☐☐ номер ☐☐☐☐☐☐
5. **CIPA EN ID-номер** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐
6. **Область/район** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
7. **Контактний телефон** код міста ☐☐☐☐☐ номер ☐☐☐☐☐☐☐
8. **Цією заявою підтверджую, що мною здані всі іспити рівня CAP і зазначені нижче іспити рівня CIPA**

   8/1 Управлінський облік 2 ☐
   8/2 Фінансовий облік 2 ☐
   8/3 Фінансовий менеджмент ☐

Правильність наданих даних підтверджую та не заперечую щодо використання наданої інформації відповідно до Статуту та Положень УАСБА

Дата заповнення заяви _____ Підпис _____