|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **استمارة طلب اعتماد مدقق حسابات (شخص طبيعي) لتدقيق حسابات الجهات الخاضعة لرقابة هيئة الأوراق والأسواق المالية السورية** | | | |
|  |  |  |  |
| **بيانات مدقق الحسابات (مقدم الطلب)** | | | |
| الإسم الثلاثي: | | الرقم الوطني: | |
| مكان وتاريخ الولادة: | | | |
| رقم وتاريخ شهادة المحاسب القانوني: | | رقم وتاريخ عضوية الجمعية: | |
| الشهادات الدولية: | | الرقم التأميني: | |
| اسم مكتب التدقيق: | | | |
| عنوان المكتب: | | رقم هاتف المكتب: | |
| رقم الفاكس: | | رقم الجوال: | |
|  |  |  |  |
| **بيانات العاملين لدى مقدم الطلب** | | | |
| **مدير التدقيق** | | | |
| الإسم الثلاثي: | | الرقم الوطني: | |
| رقم وتاريخ شهادة المحاسب القانوني: | | رقم وتاريخ عضوية الجمعية: | |
| رقم الجوال: | | مكان وتاريخ الولادة: | |
| **المدقق الرئيسي** | | | |
| الإسم الثلاثي: | | الرقم الوطني: | |
| رقم وتاريخ شهادة المحاسب القانوني: | | رقم وتاريخ عضوية الجمعية: | |
| رقم الجوال: | | مكان وتاريخ الولادة: | |
| **المدقق** | | | |
| الإسم الثلاثي: | | الرقم الوطني: | |
| الرقم الوطني: | | تاريخ الحصول على الإجازة الجامعية: | |
| رقم الجوال: | | مكان وتاريخ الولادة: | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **كافة العاملين الآخرين لدى مقدم الطلب:** | | | | |
| **الإسم الثلاثي:** | | | **الرقم الوطني:** | |
| **المؤهل العملي:** | | | **الصفة الوظيفية:** | |
| **مكان وتاريخ الولادة:** | | | **رقم الجوال:** | |
|  |  |  |  |
| **بيان بالشركات التي قام مدقق الحسابات بتدقيقها خلال السنوات السابقة** | | | |
| الشركات المساهمة العامة |  | |  |
|  | |  |
| الشركات المساهمة الخاصة |  | |  |
|  | |  |
| أخرى |  | |  |
|  | |  |
|  |  |  |  |
| **الوثائق (المطلوبة) المرفقة** | | | |
| ـ صورة عن إجازة المحاسب القانوني لمقدم الطلب والعاملين في مكتبه | | | |
| ـ بيان صادر حديثاً عن جمعية المحاسبين القانونيين يثبت عضوية مقدم الطلب والعاملين لديه | | | |
| ـ صورة عن خمسة تقارير تدقيق قام مقدم الطلب بإعدادها في شركات مساهمة | | | |
| ـ كشف صادر حديثاً عن مؤسسة التأمينات الإجتماعية يبين أسماء العاملين في مكتب مقدم الطلب  ـ نسخة مصدقة أصولاً عن عقود العمل الموقعة مع العاملين | | | |
| ـ رخص مزاولة المهنة لكل من مقدم الطلب والعاملين لديه  . وثيقة تثبت عدم صدور اية احكام قضائية بحق كل من مقدم الطلب أو العاملين لديه. | | | |
| ............................................................................................ | | | |
| ............................................................................................ | | | |
|  |  |  |  |
| **تاريخ تقديم الطلب** |  |  | **اسم وتوقيع مقدم الطلب** |

**ملاحظة: يرجى ملئ جميع الحقول، وتكرار الحقول حسب عدد المدققين والعاملين لديكم.**