|  |
| --- |
| **استمارة تجديد اعتماد مدققي 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:  |
| 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 بالجهات الخاضعة لرقابة الهيئة التي قام مدقق الحسابات بتدقيق حساباتها خلال العام السابق**  |
| الشركات المساهمة العامة |   |  |
|  |  |
|   |   |
| شركات الخدمات والوساطة المالية  |   |   |
|   |   |
| أخرى |  |  |
|  |  |
| **بيان بأسماء الجهات الخاضعة لرقابة الهيئة التي قام مدقق الحسابات بتقديم خدمات خارج إطار التدقيق لها.** |   |   |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |
| **الوثائق المرفقة**  | * كشف صادر حديثاً عن التأمينات الإجتماعية يبين أسماء العاملين لدى مقدم الطلب.
 |
|  | * اشعار تسديد بدل الاعتماد.
* رخص مزاولة المهنة لمقدم الطلب والعاملين لديه.
* نسخة مصدقة أصولاً عن عقود العمل الموقعة مع العاملين
* وثيقة تثبت عدم صدور أية احكام جنائية ضد مقدم الطلب او العاملين لديه.
 |
|  | * .................................................................
* .................................................................
 |
| **تاريخ تقديم الطلب**  | **اسم وتوقيع مقدم الطلب**  |
| **ملاحظة: يرجى ملئ جميع الحقول، وتكرار الحقول حسب عدد المدققين والعاملين لديكم.**  |