

اطلاعیه

آگهی دعوت به ثبت نام برای مشمولین معاف از آزمون انتخاب حسابدار رسمی

هیات تشخیص صلاحیت حسابداران رسمی در اجرای ماده واحده قانون استفاده از خدمات تخصصی و حرفه ای حسابداران ذیصلاح به عنوان حسابدار رسمی، مصوب سال ۱۳۷۲ و آیین نامه "تعیین صلاحیت حسابداران رسمی و چگونگی انتخاب آنان" موضوع تصویب نامه شماره ۹۰۴۵ ت ۱۳۸۷۵/هـ مورخ ۱۳۷۴/۰۷/۲۳ و اصلاحات بعدی آن از داوطلبان واجد شرایط زیر برای ثبت نام حسابدار رسمی دعوت به عمل می آورد:

الف) شرایط داوطلبان:

- ۱- تابعیت دولت جمهوری اسلامی ایران و وفاداری به قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران.
- ۲- نداشتن سابقه محکومیت موثر کیفری.
- ۳- حسن شهرت به رعایت موازین شرعی و اجتماعی و عدم اعتیاد به مواد مخدر.
- ۴- نداشتن سوابق سوء حرفه ای، مالی و اداری.
- ۵- داشتن مدرک تحصیلی حداقل کارشناسی (لیسانس) از دانشگاههای مورد تایید وزارت علوم، تحقیقات و فناوری در رشته حسابداری یا رشته های مشابه و یا مدارک حرفه ای شناخته شده از مجامع معتبر بین المللی.
- تبصره ۱: تعیین رشته های مشابه به عهده هیات تشخیص صلاحیت حسابداران رسمی می باشد.
- تبصره ۲: مجامع حرفه ای بین المللی مورد پذیرش عبارت است از: انجمن حسابداران خبره انگلستان و ویلز (ICAEW) انجمن حسابداران رسمی انگلستان (ACCA) انجمن حسابداران رسمی آمریکا (AICPA) و انجمن حسابداران کانادا (CGA)، پذیرش مدارک عضویت در مجامع حرفه ای به منظور جایگزینی مدرک تحصیلی کارشناسی حسابداری یا رشته های مشابه منوط به طرح موضوع در هیات تشخیص صلاحیت حسابداران رسمی و اتخاذ تصمیم در مورد آن است.
- تبصره ۳: در مواردی که مدرک تحصیلی کارشناسی (لیسانس) متقاضی غیر مرتبط باشد اما مدرک تحصیلی کارشناسی ارشد (فوق لیسانس) یا دکتری مرتبط باشد، سوابق کار مفید از تاریخ اخذ اولین مدرک تحصیلی مرتبط ملاک عمل خواهد بود.
- تبصره ۴: مدارک تحصیلی معادل مورد پذیرش نمی باشد.
- ۶- داشتن حداقل ۱۰ سال سابقه مدیریت دستگاههای اجرایی (مدیرکل و بالاتر) بعد از پیروزی انقلاب اسلامی ایران در ارتباط با امور حسابرسی، مالی، محاسباتی و مالیاتی (به تشخیص هیات تشخیص صلاحیت حسابداران رسمی) بعد از اخذ مدرک کارشناسی (لیسانس).
- ۷- داشتن حداقل ۳ سال سابقه کار حسابرسی بعد از اخذ مدرک کارشناسی (لیسانس)

ب) مدارک مورد نیاز جهت ثبت نام:

- ۱- تصویر کلیه صفحات شناسنامه و دو طرف کارت ملی

۲- شش قطعه عکس ۴ × ۳

۳- تصویر مدرک کارشناسی یا آخرین مدرک تحصیلی مرتبط به تایید مراجع رسمی کشور و یا مدرک عضویت در مجامع حرفه ای بین المللی (در مورد رشته های مشابه ارسال ریز نمرات تایید شده الزامی است)

۴- گواهی سابقه کار مدیریتی مرتبط در دستگاههای اجرائی و احکام استخدامی صادره مربوط به هر یک از سمت های مورد تصدی با قید زمان شروع و پایان (بشرح جزء ۶ بند الف).

۵- گواهی سابقه کار حسابرسی تمام وقت با ذکر نداشتن سوابق سوء حرفه ای ، مالی و اداری .

۶- تصویر دو طرف گواهی انجام و یا معافیت دائم از خدمت وظیفه عمومی در مورد آقایان .

۷- تکمیل فرم درخواست ثبت نام برای انتخاب حسابدار رسمی (بصورت خوانا ، دقیق و کامل) .

۸- اصل فیش پرداخت به مبلغ ۱/۰۰۰/۰۰۰ ریال به حساب ۰۲۰۱۲۴۸۷۳۶۰۰۱ سیبا نزد بانک ملی ایران شعبه میدان جوانان کد ۱۱۱۴ بنام جامعه حسابداران رسمی ایران.

نکته مهم :

۱- ضوابط اجرایی تصویب نامه شماره ۱۸۷۴۴۷/ت/۴۵۳۹۸ هـ مصوبه مورخ ۱۳۸۹/۰۸/۱۹ و دستورالعمل مربوط به ضوابط اجرایی مورخ ۱۳۹۰/۱۰/۱۰ وزیر محترم امور اقتصادی و دارایی و همچنین فرم های مورد نظر برای گواهی موضوع بندهای (۴) و (۵) بالا در سایت جامعه حسابداران رسمی ایران به آدرس www.iacpa.ir قابل مشاهده می باشد . تاکیدمی نماید قبل از تکمیل فرم ثبت نام حتماً مندرجات اطلاعیه مطالعه و به سایت مذکور مراجعه شود .

۲- کلیه داوطلبان متقاضی معافیت از آزمون انتخاب حسابدار رسمی در سنوات قبل که وجه ثبت نام را پرداخت کرده اند ، ولی به علت واجد شرایط نبودن برای انجام مصاحبه تخصصی دعوت نشده اند ، یا در مصاحبه حضور نداشته یا در مصاحبه تخصصی مورد پذیرش قرار نگرفته اند ، در صورت دارا بودن شرایط مذکور در این اطلاعیه و تمایل می توانند بدون پرداخت وجه ، ثبت نام بعمل آورند .

ج) مهلت ثبت نام و ارسال مدارک :

کلیه داوطلبان واجد شرایط بایستی مدارک مورد نیاز به همراه فرم درخواست ثبت نام را حداکثر تا تاریخ ۱۳۹۴/۰۵/۳۱ تنها از طریق پست سفارشی به آدرس : تهران - خیابان داور - وزارت امور اقتصادی و دارایی - ساختمان سازمان سرمایه گذاری - طبقه دوم - معاونت مرکز تشخیص صلاحیت حرفه ای - کد پستی ۱۱۱۴۹۴۳۶۶۱ ارسال نمایند .

یادآوری :

۱- به درخواستهایی که بعد از مهلت مقرر تحویل پست گردیده باشد و یا مدارک مربوط به آنان ناقص باشد و یا منطبق با شرایط مندرج در بند "الف" بالا نباشد ، ترتیب اثر داده نخواهد شد .
۲- وجه ثبت نام قابل استرداد نمی باشد .

هیات تشخیص صلاحیت حسابداران رسمی

فرم درخواست برای انتخاب حسابدار رسمی

۱- نام :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

۲- نام خانوادگی :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

۳- فرزند : ۴- شماره شناسنامه : ۵- صادره از : ۶- متولد سال

۷- شماره ملی :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

۸- شماره و تاریخ فیش پرداخت :

۹- مدرک تحصیلی:

مدرک تحصیلی	نام رشته	نام دانشگاه	تاریخ اخذ
کارشناسی (لیسانس)			
کارشناسی ارشد(فوق لیسانس)			
دکتری			

۱۰- مدرک حرفه ای بین المللی ، تاریخ اخذ و کشور ارائه دهنده :

۱۱- سوابق حرفه ای (منطبق با مدرک و گواهیهای کار) :

سوابق حرفه ای	نام موسسه/شرکت/سازمان	از	تا	سمت	شماره بیمه شده
حسابرسی					
حسابداری					
تدریس					
سایر					
شغل فعلی			کنون		

۱۲- نشانی :

محل کار:

تلفن :

منزل :

تلفن:

تلفن همراه :

کدپستی :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

کدپستی :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

اینجانبضمن اعلام دارا بودن شرایط مورد نیاز به منظور معافیت از آزمون برای انتخاب حسابدار رسمی ، موضوع بند الف) شرایط داوطلبان شرعاً و قانوناً ، درستی کلیه اطلاعات و اظهارات ارائه شده را تعهد می کنم و مسئولیت هر گونه موارد خلاف واقع و کتمان حقایق را می پذیرم.

نام و نام خانوادگی :

تاریخ تنظیم :

امضاء

بسمه تعالی

(گواهی سابقه کار در موسسات حسابرسی)

هیات تشخیص صلاحیت حسابداران رسمی

بدینوسیله گواهی می شود خانم / آقای به شماره شناسنامه
صادره از فرزند با کد ملی از تاریخ
تا تاریخ در این موسسه به صورت تمام وقت در قسمت حسابرسی / خدمات مالی
و مشغول بکار بوده و آخرین سمت ایشان در قسمت
..... می باشد ضمناً حق بیمه نامبرده به شماره به شعبه
سازمان تامین اجتماعی تحت کد کارگاهی پرداخت شده است .

مهر و امضاء

صاحب امضاء مجاز موسسه

یادآوری: این گواهی می بایستی در سربرگ موسسه و بصورت کامل مطابق فرم نمونه تهیه شود.

بسمه تعالی

(گواهی سابقه کار در دستگاههای اجرایی)

دبیرخانه هیات تشخیص صلاحیت حسابداران رسمی

بدینوسیله سوابق خدمتی خانم / آقای
صادر از فرزند با کد ملی
به شماره شناسنامه
به تفکیک طبق جدول ذیل
اعلام می گردد .

ردیف	محل خدمت	عنوان سمت	از تاریخ	تا تاریخ

**مهر و امضاء
واحد صادر کننده مجاز**

یادآوری: این گواهی می بایستی در سربرگ دستگاه اجرایی مربوطه و بصورت کامل مطابق فرم نمونه تهیه شود.