Додаток 5

до Порядку проведення сертифікації працівників підрозділів внутрішнього аудиту

(пункт 5 розділу VІ)

**Відомість результатів корекційного обстеження**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  з/п | Прізвище, ім’я та по батькові (за наявності) | Загальна кількість питань | Дата корекційного обстеження | Кількість питань, на які надано відповіді | Кількість правильних відповідей | Кількість неправильних відповідей | Кількість набраних балів | Результат корекційного обстеження |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Голова Сертифікаційної комісії | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ініціали та прізвище) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Секретар Сертифікаційної комісії | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ініціали та прізвище) |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_