

به نام ایزد یکتا

برگزاری کارگاه آموزشی برنامه و روش های حسابرسی با مدیریت خطر

مرکز آموزش و تحقیقات حسابداری و حسابرسی حرفه ای جامعه حسابداران رسمی ایران به منظور ارتقای دانش حسابداران رسمی و بهبود کیفیت گزارش حسابرس صادره توسط اعضاء، کارگاه آموزشی برنامه و روش های حسابرسی با مدیریت خطر را به مدت هشت ساعت و به شرح زیر برگزار خواهد کرد:

نام کارگاه آموزشی: برنامه و روش های حسابرسی با مدیریت خطر.

محتوای آموزشی:

۱. تعیین برنامه رسیدگی به هر حساب.
۲. اثر مخاطرات حسابرسی در تعیین برنامه های رسیدگی.
۳. هدف ویژه رسیدگی در هر حساب.
۴. تعیین ماهیت رسیدگی.
۵. زمان بندی انجام رسیدگی.
۶. آزمونهای محتوای هر حساب.

ساعات برگزاری: ۱۹-۱۵.

تاریخهای برگزاری: ۲۸ و ۲۹ آذر، ۱۹ و ۲۰ دی، ۳ و ۴ بهمن و ۱۷ و ۱۸ بهمن ۱۳۸۸.

شهریه کارگاه: ۵۰۰,۰۰۰ ریال هر نفر (شامل بسته آموزشی و پذیرایی).

ظرفیت کارگاه: ۲۵ نفر.

توجه:

۱. به دلیل محدودیت مکان، شرکت در کارگاه به ترتیب دریافت درخواست متقاضیان خواهد بود.
۲. بنابر پیشنهاد کارگروه کنترل کیفیت، شرکت همه حسابداران رسمی (اعم از شاغل شریک، شاغل انفرادی و شاغل در استخدام) در این کارگاه آموزشی الزامی است.

ترتیب ثبت نام:

۱. تکمیل فرم ثبت نام پیوست.
۲. واریز هزینه شرکت در کارگاه به حساب شماره ۰۲۰۰۷۲۴۳۸۶۰۰۲ (سیبا).
۳. ارائه فرم ثبت نام و اصل فیش واریزی به جامعه حسابداران.

محل برگزاری: ساختمان مرکزی: تهران - خیابان سپهبد قرنی - خیابان شهید امانی - پلاک ۴.

شرایط انصراف: چنانچه درخواست انصراف از شرکت به طور کتبی تا پانزده روز پیش از شروع دوره به این مرکز ارائه شود، هفتاد و پنج درصد و تا هفت روز پیش از شروع دوره، پنجاه درصد شهریه دریافتی پس داده خواهد شد. از آن پس، مبلغ شهریه پس داده نمی شود.

برای کسب اطلاعات بیشتر به www.iacpa.ir مراجعه کنید یا با تلفن های ۶-۴۳۹۵-۸۸۸۰ داخلی ۱۰۵ تماس بگیرید.

مرکز آموزش و تحقیقات حسابداری و حسابرسی حرفه ای

جامعه حسابداران رسمی ایران

به نام ایزد یکتا برگزاری کارگاه آموزشی صورت جریان وجوه نقد

مرکز آموزش و تحقیقات حسابداری و حسابرسی حرفه‌ای جامعه حسابداران رسمی ایران به منظور ارتقای دانش حسابداران رسمی، کارگاه آموزشی صورت جریان وجوه نقد را به مدت هشت ساعت و به شرح زیر برگزار خواهد کرد:

نام کارگاه آموزشی: صورت جریان وجوه نقد.

محتوای آموزشی:

۷. زیربناهای نظری تهیه صورت جریان وجوه نقد.

۸. نحوه تهیه صورت جریان وجوه نقد.

۹. بررسی پاره‌ای موارد خاص.

ساعات برگزاری: ۱۹-۱۵.

تاریخهای برگزاری: ۱۶ و ۱۷ آذر، ۳۰ آذر و اول دی، ۱۴ و ۱۵ دی و ۲۸ و ۲۹ دی ۱۳۸۸.

شهریه کارگاه: ۵۰۰,۰۰۰ ریال هر نفر (شامل بسته آموزشی و پذیرایی).

ظرفیت کارگاه: ۲۵ نفر.

توجه:

۳. به دلیل محدودیت مکان، شرکت در کارگاه به ترتیب دریافت درخواست متقاضیان خواهد بود.

۴. بنابر پیشنهاد کارگروه کنترل کیفیت، شرکت همه حسابداران رسمی (اعم از شاغل شریک،

شاغل انفرادی و شاغل در استخدام) در این کارگاه آموزشی الزامی است.

ترتیب ثبت نام:

۴. تکمیل فرم ثبت نام پیوست.

۵. واریز هزینه شرکت در کارگاه به حساب شماره ۰۲۰۰۷۲۴۳۸۶۰۰۲ (سیبا).

۶. ارائه فرم ثبت نام و اصل فیش واریزی به جامعه حسابداران.

محل برگزاری: ساختمان مرکزی: تهران - خیابان سپهبد قری - خیابان شهید امانی - پلاک ۴.

شرایط انصراف: چنانچه درخواست انصراف از شرکت به طور کتبی تا پانزده روز پیش از شروع دوره به این مرکز

ارائه شود، هفتاد و پنج درصد و تا هفت روز پیش از شروع دوره، پنجاه درصد شهریه دریافتی

پس داده خواهد شد. از آن پس، مبلغ شهریه پس داده نمی‌شود.

برای کسب اطلاعات بیشتر به www.iacpa.ir مراجعه کنید یا با تلفن‌های ۶-۴۳۹۵-۸۸۸۰ داخلی ۱۰۵ تماس

بگیرید.

مرکز آموزش و تحقیقات حسابداری و حسابرسی حرفه‌ای

جامعه حسابداران رسمی ایران

به نام ایزد یکتا برگزاری کارگاه آموزشی گزارش حسابرس

مرکز آموزش و تحقیقات حسابداری و حسابرسی حرفه‌ای جامعه حسابداران رسمی ایران به منظور ارتقای دانش حسابداران رسمی و بهبود کیفیت گزارش حسابرس صادره توسط اعضاء، کارگاه آموزشی گزارش حسابرس را به مدت هشت ساعت و به شرح زیر برگزار خواهد کرد:

نام کارگاه آموزشی: گزارش حسابرس.

محتوای آموزشی:

۱۰. مرور استانداردهای حسابرسی (اجرای عملیات).
 ۱۱. مرور قوانین و مقررات مربوط به بازرسی قانونی.
 ۱۲. تصمیم‌گیری و نگارش گزارش حسابرس؛ و بازرسی قانونی.
- ساعات برگزاری: ۱۹-۱۵.

تاریخهای برگزاری: ۲۳ و ۲۴ آذر، ۷ و ۸ دی، ۲۱ و ۲۲ دی و ۵ و ۶ بهمن ۱۳۸۸.
شهریه کارگاه: ۵۰۰,۰۰۰ ریال هر نفر (شامل بسته آموزشی و پذیرایی).
ظرفیت کارگاه: ۲۵ نفر.

توجه:

۵. به دلیل محدودیت مکان، شرکت در کارگاه به ترتیب دریافت درخواست متقاضیان خواهد بود.
۶. بنابر پیشنهاد کارگروه کنترل کیفیت، شرکت همه حسابداران رسمی (اعم از شاغل شریک، شاغل انفرادی و شاغل در استخدام) در این کارگاه آموزشی الزامی است.

ترتیب ثبت نام:

۷. تکمیل فرم ثبت نام پیوست.
۸. واریز هزینه شرکت در کارگاه به حساب شماره ۰۲۰۰۷۲۴۳۸۶۰۰۲ (سیبا).
۹. ارائه فرم ثبت نام و اصل فیش واریزی به جامعه حسابداران.

محل برگزاری: ساختمان مرکزی: تهران - خیابان سپهبد قری - خیابان شهید امانی - پلاک ۴.
شرایط انصراف: چنانچه درخواست انصراف از شرکت به طور کتبی تا پانزده روز پیش از شروع دوره به این مرکز ارائه شود، هفتاد و پنج درصد و تا هفت روز پیش از شروع دوره، پنجاه درصد شهریه دریافتی پس داده خواهد شد. از آن پس، مبلغ شهریه پس داده نمی‌شود.
برای کسب اطلاعات بیشتر به www.iacpa.ir مراجعه کنید یا با تلفن‌های ۶-۸۸۸۰۴۳۹۵ داخلی ۱۰۵ تماس بگیرید.

مرکز آموزش و تحقیقات حسابداری و حسابرسی حرفه‌ای

جامعه حسابداران رسمی ایران

به نام ایزد یکتا برگزاری کارگاه آموزشی صورتهای مالی تلفیقی

مرکز آموزش و تحقیقات حسابداری و حسابرسی حرفه‌ای جامعه حسابداران رسمی ایران به منظور ارتقای دانش حسابداران رسمی، کارگاه آموزشی صورتهای مالی تلفیقی را به مدت هشت ساعت و به شرح زیر برگزار خواهد کرد:

نام کارگاه آموزشی: صورتهای مالی تلفیقی.

مخاطبان: حسابداران رسمی و مدیران موسسات حسابرسی عضو

محتوای آموزشی:

۱۳. زیربناهای تلفیق صورتهای مالی.

۱۴. نحوه تهیه صورتهای مالی تلفیقی.

۱۵. بررسی پاره‌ای موارد خاص.

ساعات برگزاری: ۱۹-۱۵.

تاریخهای برگزاری: ۲۱ و ۲۲ آذر، ۱۲ و ۱۳ دی، ۲۶ و ۲۷ دی و ۱۰ و ۱۱ بهمن ۱۳۸۸.

شهریه کارگاه: ۵۰۰,۰۰۰ ریال هر نفر (شامل بسته آموزشی و پذیرایی).

ظرفیت کارگاه: ۲۵ نفر.

توجه:

به دلیل محدودیت مکان، شرکت در کارگاه به ترتیب دریافت درخواست متقاضیان خواهد بود.

ترتیب ثبت نام:

۱۰. تکمیل فرم ثبت نام پیوست.

۱۱. واریز هزینه شرکت در کارگاه به حساب شماره ۰۲۰۰۷۲۴۳۸۶۰۰۲ (سیبا).

۱۲. ارائه فرم ثبت نام و اصل فیش واریزی به جامعه حسابداران.

محل برگزاری: ساختمان مرکزی: تهران - خیابان سپهبد قرنی - خیابان شهید امانی - پلاک ۴.

شرایط انصراف: چنانچه درخواست انصراف از شرکت به طور کتبی تا پانزده روز پیش از شروع دوره به این مرکز

ارائه شود، هفتاد و پنج درصد و تا هفت روز پیش از شروع دوره، پنجاه درصد شهریه دریافتی

پس داده خواهد شد. از آن پس، مبلغ شهریه پس داده نمی‌شود.

برای کسب اطلاعات بیشتر به www.iacpa.ir مراجعه کنید یا با تلفن‌های ۶-۴۳۹۵-۸۸۸۰ داخلی ۱۰۵ تماس

بگیرید.

مرکز آموزش و تحقیقات حسابداری و حسابرسی حرفه‌ای

جامعه حسابداران رسمی ایران

فرم ثبت نام

نام:

نام خانوادگی:

نام موسسه حسابرسی:

نشانی محل کار:

نشانی پست الکترونیکی:

تلفن محل کار:

تلفن همراه:

نام و تاریخ دوره آموزشی مورد درخواست:

شماره و تاریخ فیش واریز مبلغ شهریه:

امضاء:

برای استفاده مرکز آموزش و تحقیقات