## Příloha k Systému certifikace a uznávání odbornosti interních auditorů ve veřejné správě

**VZOR**

Potvrzení o délce praxe v interním auditu

Potvrzuji pro účely certifikace interních auditorů ve veřejné správě, že

pan/paní…………………………………………………vykonává/působí od xx.xx.20xx do xx.xx.20XX ve funkci/na pozici ……………………………. v orgánu/organizaci veřejné správy……………………….., tj. xxxx počet měsíců.

Datum podpisu: Podpisy: vedoucí útvaru interního auditu, vedoucí orgánu veřejné správy, nebo vedoucí personálního útvaru

Pozn.: Pojmem „interní audit“ se pro účely certifikace a uznávání, tj. v rámci Národního kvalifikačního programu vzdělávání a certifikace interního auditu, rozumí:

* praxí v interním auditu - vykonávání interních auditů nebo auditů podle přímo použitelných předpisů Evropských společenství podle zákona č. 320/2001 Sb., o finanční kontrole ve veřejné správě a o změně některých zákonů (zákon o finanční kontrole), v platném znění (dále jen „zákon o finanční kontrole“) a vytváření metodologie určené pro výkon těchto interních auditů,
* řízením útvaru interního auditu - výkon funkce vedoucího útvaru interního auditu v orgánu veřejné správy nebo výkon interního auditu jako pověřeného zaměstnance (zákon 320/2001 Sb., § 28 odst. 1 a § 29 odst. 2) nebo výkon funkce vedoucího útvaru interního auditu u právnické nebo fyzické osoby.