**MINISTERUL FINANŢELOR PUBLICE**

**UNITATEA CENTRALĂ DE ARMONIZARE**

**PENTRU AUDITUL PUBLIC INTERN**

**ANUNŢ**

**Ref:** Programul de pregătire cu tema **„Studiu de caz privind evaluarea riscurilor și stabilirea activităților de audit în misiunea de audit public intern*”***

**1.** Programul de pregătire cu tema **„*Studiu de caz privind evaluarea riscurilor și stabilirea activităților de audit în misiunea de audit public intern”***, se organizează de Unitatea Centrală de Armonizare pentru Auditul Public Intern (UCAAPI) în colaborare cu Şcoala de Finanţe Publice şi Vamă şi se va desfăşura în data de **20.09.2017**, între orele 9,00 – 16,30.

**2.Locația** privind organizarea şidesfăşurarea programului de formare profesională este: **Sediul Școlii de Finanțe Publice și Vamă, București,Sector 3, str. Lucrețiu Pătrășcanu nr. 10**. (punct de reper Stația de metrou Costin Georgian).

**3.Tematica programului de pregătire profesională**:

a) studiu privind evaluarea riscurilor;

b) studiu privind evaluarea inițială a controlului intern;

c) stabilirea activităților și acțiunilor selectate în vederea auditării.

**4.Grupul țintă**: Auditori interni din administrația publică centrală și locală cu ***experiență de până la 3 ani*** în auditul intern. Pot fi acceptați și auditori interni cu experiență mai mare de 3 ani dacă nu se formează grupul țintă.

**5.Formatori:**

**-*Dragoș Niculae*-** Șeful Biroului de Coordonare Evaluare, UCAAPI-MFP;

***-Ion Croitoru* -** Șeful Biroului pentru Strategie și Metodologie Generală, UCAAPI-MFP;

**6.Înscrierea**: se va face în perioada 24.08.2017 - 15.09.2017, la adresa de e-mail [marius.damoc@mfinante.gov.ro](mailto:marius.damoc@mfinante.gov.ro), prin completarea și transmiterea *Formularului de înscriere,* prezentat în anexă, pe baza principiului „*primul venit primul înscris*”, până la formarea grupului țintă.

Informații suplimentare se pot obține de la domnul Marius Dămoc, tel: 0723.050.114, e-mail:[marius.damoc@mfinante.gov.ro](mailto:marius.damoc@mfinante.gov.ro).

**7.** Pentru desfășurarea programului de formare profesională se vor ***organiza 2 ateliere de lucru*** cu tematică stabilită, respectiv:

* ***Atelier nr. 1***, ***maxim 25 persoane***, unde studiile de caz prezentate vor fi în domeniul financiar-contabilitate;
* ***Atelier nr. 2***, ***maxim 25 persoane***, unde studiile de caz prezentate vor fi în domeniul financiar-contabilitate.

***Atenție!!!***

Seminarul se va desfășura prin prezentarea ***de către fiecare participant***, a studiilor de caz pe domeniul financiar-contabilitate, fapt pentru care ***participanții vor elabora studii de caz***, ***pe baza propriei practici pe domeniul menționat și le vor prezenta*** utilizând videoproiectorul.

În partea a doua a seminarului se vor formula concluziile, atât teoretice cât și practice, cu privire la evaluarea riscurilor la misiunea de audit public intern.

***Criterii privind înscrierea participanților:***

* un singur auditor intern din cadrul instituției la un atelier de lucru;
* primul înscris primul acceptat, având în vedere numărul limitat de participanți;
* elaborarea și prezentarea, de către fiecare participant, a unui studiu de caz pe baza propriei practici privind evaluarea riscurilor la o misiune de audit intern pe domeniul financiar-contabilitate.

Solicitările privind înscrierea care nu respectă criteriile de selecție a grupului țintă și/sau primite în afara intervalului de înscriere nu vor fi luate în considerare.

**Entitatea publică**

**FORMULAR DE ÎNSCRIERE**

**la programul de pregătire organizat de către UCAAPI**

**în data de 20.09.2017**

***Denumire program de formare: Studiu de caz privind evaluarea riscurilor și stabilirea activităților de audit în misiunea de audit public intern***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr crt** | **Nume și prenume** | **Funcția** | **Instituția** | **Compartimentul** | **Experiență în audit intern (ani)** | **Date de contact** | |
| **Telefon** | **e-mail** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **...** |  |  |  |  |  |  |  |
| **n** |  |  |  |  |  |  |  |

***Data:..........................***

***Semnătura......................***

***Ștampila.........................***

**Notă:**

* *Accesul în locația de desfășurare a programul de formare se face pe baza documentului de identificare și Ordinului de deplasare (delegație) semnat de conducerea entității.*