

STAGE D'EXPERTISE COMPTABLE

FICHE ANNUELLE DE SUIVI DES FORMATIONS

Ordre des experts-comptables région Paris Ile-de-France

Stagiaire

Stagiaire, nom, prénom : Année de stage : 1^{ère} 2^{ème} 3^{ème}

Adresse (domicile) :

N° inscription :

Maître de stage

Maître de stage, nom, prénom : CROEC : CRCC :

Contrôleur adjoint de stage, nom, prénom :

1 ^{ère} année	Date de suivi	Animateur (nom, signature)	Cachet de l'organisme formateur agréé
Audit 1 : Découvrir la mission d'audit (1 jour présentiel + 1 jour e-learning + 1 jour présentiel)			
Mise en œuvre des techniques de révisions: Confirmation directe et assistance aux inventaires physiques (1 jour présentiel)			
2 ^{ème} année	Date de suivi	Animateur (nom, signature)	Cachet de l'organisme formateur agréé
Audit 2 : Mettre en œuvre la mission d'audit (2 jours présentiel + 1 jour e-learning)			
Mise en œuvre des techniques de révisions: Auditer le cycle social (1 jour présentiel)			
Lutte anti-blanchiment (1 jour présentiel)			

3 ^{ème} année	Date de suivi	Animateur (nom, signature)	Cachet de l'organisme formateur agréé
<p align="center">Audit 3 : Piloter la mission d'audit</p> <p align="center">(1 jour présentiel + 2 jours e-learning)</p>			
<p>Mise en œuvre des techniques de révisions:</p> <p align="center">Mettre en œuvre la NEP PE</p> <p align="center">(1 jour présentiel)</p>			

Autres journées à répartir au cours du stage	Date de suivi	Animateur (nom, signature)	Cachet de l'organisme formateur agréé
<p align="center">Événement institutionnel</p> <p align="center">(1 jour présentiel)</p>			
<p align="center">Axe prioritaire</p> <p align="center">(1 jour présentiel)</p>			

Date :

signature du stagiaire :