



САВЕЗ РАЧУНОВОЋА И РЕВИЗОРА РЕПУБЛИКЕ СРПСКЕ  
The Association of Accountants and Auditors of Republic of Srpska

---

Број: 265/13

Бања Лука, 21.06.2013.

организује

С Е М И Н А Р

за

**БАНКЕ, ОСИГУРАВАЈУЋА ДРУШТВА, ИНВЕСТИЦИОНЕ ФОНДОВЕ И  
ДРУГЕ ФИНАНСИЈСКЕ ОРГАНИЗАЦИЈЕ**

Семинар ће се одржати **08.07.2013.(понедељак)** на Економском факултету у Бањалуци са почетком у **10** часова.

**ПРОГРАМ СЕМИНАРА:**

- ✓ **Нови приступи у вредновању кредитног ризика у Базелу II и нови захтјеви за адекватношћу капитала у Базелу III** – проф. др Ката Шкарић Јовановић
- ✓ **МСФИ 7 – Финансијски инструменти – објелодањивања** – проф. др Ката Шкарић Јовановић
- ✓ **Полугодишњи финансијски извјештаји банака, осигуравајућих друштава, друштава за управљање инвестиционим фондовима и берзанских посредника и других учесника тржишта капитала** – Сара Савановић, секретар Комисије за Хартије од вриједности Републике Српске;

Котизација за присуство семинару износи 200 КМ за једно физичко лице, док котизација за претплатнике часописа Финрар износи 100 КМ (уз предочење **Семинарског листа** из часописа бр. **06/2013**).

Носиоци професионално – стручних звања присуством семинару остварују **7 (седам) бодова**, што документују попуњавањем *Семинарског листа* из часописа бр. 06/2013 и предајом истог администратору прије почетка семинара.

Уплате вршити на жиро рачун:

**562-099-00001629-69**

**552-000-00006135-88**

**555-007-00225990-26**

**551-001-00025973-98**

**567-162-19000061-72**

**571-010-00000365-36**

Додатне информације на телефон **051/ 348 – 784** или [sinisa.rajkovic@srirs.org](mailto:sinisa.rajkovic@srirs.org)

Генерални секретар  
Проф. др Новак Кондић с.р.

## ПРИЈАВА УЧЕШЋА

Овим пријављујем учешће на семинару за банке, осигуравајућа друштва, инвестиционе фондове и друге финансијске организације који ће се одржати на Економском факултету у Бањалуци 08.07.2013. са почетком у 10 часова:

1. Име и презиме учесника

\_\_\_\_\_

2. Име и презиме учесника

\_\_\_\_\_

3. Име и презиме учесника

\_\_\_\_\_

4. Име и презиме учесника

\_\_\_\_\_

Назив финансијске институције

\_\_\_\_\_

Улица и број

\_\_\_\_\_

Поштански број и мјесто

\_\_\_\_\_

Контакт телефон:

\_\_\_\_\_

У \_\_\_\_\_  
Дана, \_\_\_\_\_ 2013.

МП

Потпис

\_\_\_\_\_

Попуњену и овјерену пријаву доставите на факс: 051/348-795 или на [sinisa.rajkovic@srrrs.org](mailto:sinisa.rajkovic@srrrs.org) истог дана по уплати котизације.