

**Accounting and Auditing Board of Ethiopia (AABE)**

**የኢትዮጵያ የሂሳብ እያያዝ እና ኦዲት ቦርድ**

**(Established under article 4(1) of financial reporting proclamation no. 847/2014)**

በፋይናንስ ሪፖርት አዘገጃጀትና አቀራረብ አዋጅ ቁጥር 847/2006 አንቀጽ 4 ንዑስ አንቀጽ 1 መሰረት የተቋቋመ

**Application by individuals for renewal of registration as an Authorized Auditor**

**ለግል የተመሰከረለት ኦዲተር የምዝገባ እድሳት ማመልከቻ**

I hereby submit my application to AABE for Renewal of Registration as Certified Auditor as per article 23(2) of Council of Ministers regulation 332/2014, and I submit the following information in support of my application:  
 በሚኒስትሮች ምክር ቤት ደንብ ቁጥር 332/2007 አንቀጽ 23(2) መሰረት ለተመሰከረለት ኦዲተር የምዝገባ እድሳት ማመልከቻ ከደጋፊ መረጃ ጋር እንደሚከተለው አቀርባለሁ

|   |                |                               |               |
|---|----------------|-------------------------------|---------------|
| <b>1. Personal Details</b><br>የኦዲተር ዝርዝር መረጃ                              |                |                               |               |
| (a) Full name<br>ሙሉ ስም ከነአያት  |                |                               | Title<br>ማዕረግ |
| (b) Physical address<br>ቋሚ የስራ አድራሻ                                       |                |                               |               |
| ▪ Regional state/Administrative city<br>ክልል/ የከተማ አስተዳደር                  |                |                               |               |
| ▪ Sub City/zone<br>ክፍለ ከተማ/ዞን   |                |                               |               |
| ▪ City<br>ከተማ   |                |                               |               |
| ▪ Woreda<br>ወረዳ   |                | ▪ Kebele<br>ቀበሌ               |               |
| ▪ House Number<br>የቤት ቁጥር   |                |                               |               |
| ▪ Street/area name<br>የመንገድ/የአካባቢ ስም                                      |                |                               |               |
| ▪ Other details<br>ተጨማሪ መረጃ   |                |                               |               |
| (c) Postal address of the firm<br>የፖ/ሣ/ቁጥር                                |                |                               |               |
| (d) Telephone number<br>የስልክ ቁጥር  | Office:<br>የቢሮ | Mobile:<br>ሞባይል               |               |
| (e) Fax number<br>የፋክስ ቁጥር  |                |                               |               |
| (f) e-mail address<br>የኢሜል አድራሻ   |                |                               |               |
| 3. AABE Registration Number<br>የኢ/ሂ/አ/ቦ የምዝገባ ቁጥር                         |                | Registered Date:<br>የምዝገባ ቀን: |               |
| 4. Expiry Date of Registration<br>የምዝገባ ጊዜ የሚያበቃበት ቀን                     |                |                               |               |
| 5. Date of Application for Renewal<br>የምዝገባ ዕድሳት ማመልከቻ የቀረበበት ቀን          |                |                               |               |
| <b>6. Detail of practice for the year ended</b><br>የዓመቱ የስራ ልምድ አፈፃፀም     |                |                               |               |
| a) Name of organization<br>የሰሩበት ድርጅት ስም                                  |                |                               |               |
| b) Position<br>የስራ ድርሻ  |                |                               |               |
| c) Promotions and demotions (if there is any)<br>የስራ ዕድገት ወይም ቅጣት ካለ ይገለጽ |                |                               |               |

In signing this application for renewal of registration as Certified Auditor, I am cognizant of the following:

**Accounting and Auditing Board of Ethiopia (AABE)**

**የኢትዮጵያ የሂሳብ አያያዝ እና ኦዲት ቦርድ**

**(Established under article 4(1) of financial reporting proclamation no. 847/2014)**

በፋይናንስ ሪፖርት አዘገጃጀትና አቀራረብ አዋጅ ቁጥር 847/2006 አንቀጽ 4 ንዑስ አንቀጽ 1 መሰረት የተቋቋመ

ይህን የተመሰከረለት ኦዲተር የምዝገባ ዕድሳት ማመልከቻ ፈርማ ሳቀርብ የሚከተሉትን አደርጋለሁ

1. I fully comply with the financial reporting proclamation 847/2014, Council of Ministers regulation 332/2014 and all the applicable regulations, rules, code of ethics and conduct or guidelines.  
የፋይናንስ ሪፖርት አቀራረብና አዘገጃጀት አዋጅ ቁጥር 847/2006 እና የሚኒስትሮች ምክርቤት ደንብ ቁጥር 332/2007 እንዲሁም ሌሎች ተፈጻሚ ህጎችን ደንቦችን የሙያ ስነምግባር ና መመሪያዎችን እፈጸማለሁ፤ አከብራለሁ
2. I am aware of that the Board may refuse to renew the Certificate of registration, if I am found to be not complying with the applicable professional standards, rules, codes, guidelines or regulations.  
ሙያ የሚጠይቀውን ደረጃ ህግ ስነምግባር ና መመሪያዎችን አከብራ ባልገኝ/ ባልሰራ የኢ/ሂ/አ/ ቦርድ የምዝገባ የምስክር ወረቀቱን እንደማያደስልኝ አውቃለሁ
3. I fully comply with all the ethical requirements of the Board.  
የኢ/ሂ/አ/ ቦርድ ያወጣውን የሙያ ስነ-ምግባር ደንብ አከብራ አሰራለሁ
4. I have met my Continuing Professional Development requirement and other training requirements  
ሙያው የሚጠይቀውን ቀጣይነት ያለው የሙያ ልማትና ስልጠና አሟልቻለሁ
5. I have met the competency requirements for the areas of work that I will undertake.  
ለማከናወነው ስራ ሙያው የሚጠይቀውን ብቃት አሟልቻለሁ
6. I have read and understood provisions of the Anti-Money Laundering Proclamation 780/2013  
በወንጀል ድርጊት የተገኘ ገንዘብ ወይም ንብረት ህጋዊ አስመስሎ ማቅረብ እና ሹብርተኝነትን በገንዘብ መርዳት ለመከላከል ለመቆጣጠር የወጣውን አዋጅ 780/2005 አከብራለሁ
7. I comply with the requirements of the Board.  
የኢ/ሂ/አ/ ቦርድ እና ኮሚቴዎች የሚያወጡቱን መስፈርቶች አከብራለሁ እፈጸማለሁ
8. I am aware of any disciplinary provisions imposed on me by AABE as a result of my actions or omissions.  
በምፈጽመው ያለተገባ ድርጊትና የህግ መተላለፍ በኢ/ሂ/አ/ ቦርድ የወጡ የስነ-ምግባር እርምጃዎች ተፈጻሚ እንደሚሆን አውቃለሁ፡፡

**Declarations**

**መግለጫ**

To the best of my knowledge, the information given in this form is correct.

በዚህ ማመልከቻ ቅጽ የቀረቡት መረጃዎች እስከማውቀው ድረስ ትክክለኛ ናቸው

|                              |                   |             |
|------------------------------|-------------------|-------------|
| Applicant Name<br>የአመልካች ስም: | Signature:<br>ፊርማ | Date:<br>ቀን |
|------------------------------|-------------------|-------------|

**Attachment to application**

**ከዚህ ማመልከቻ ጋር አባሪ ሆነው የሚቀርቡ ሰነዶች**

1. Proof of renewal of membership with professional Accountancy Association.(if there is any)  
የታደሰ የሙያ ማህበር አባልነት ማረጋገጫ
2. Other documents (if required/if any)  
ሌሎች አስፈላጊ ማስረጃዎች

**Notification**

**ማስታዎሻ**

Your application will be reviewed and you may be required to submit additional information or called for interview.

ባቀረቡት ማመልከቻ መሰረት አስፈላጊው ማጣራት የሚደረግ ሲሆን ተጨማሪ መረጃ ካስፈለገ እንዲያቀርቡ ይጠየቃሉ ወይም ሊቃለ-መጠይቅ ሊጠሩ ይችላሉ፡፡

**Accounting and Auditing Board of Ethiopia (AABE)**

**የኢትዮጵያ የሂሳብ አያያዝ እና ኦዲት ቦርድ**

**(Established under article 4(1) of financial reporting proclamation no. 847/2014)**

በፋይናንስ ሪፖርት አዘገጃጀትና አቀራረብ አዋጅ ቁጥር 847/2006 አንቀጽ 4 ንዑስ አንቀጽ 1 መሰረት የተቋቋመ

**Completion checklist**

**ማረጋገጫ**

Before returning the completed application form, please go through this checklist

ማመልከቻውን ሲያስገቡ የሚከተሉት መሟላታቸውን ያረጋግጡ

- A. Check that you have completed all questions  
በማመልከቻው ላይ ለቀረቡት ጥያቄዎች የተሰጡት መልሶች የተሟሉ መሆኑን እርግጠኛ ይሁኑ
- B. Keep a copy of this form for your records  
የማመልከቻውን ግልባጭ ለራስዎ ማስቀረትዎን አይርሱ
- C. Ensure that any additional sheets are included with this form  
ተጨማሪ ያደረጓቸው ወረቀቶች ከማመልከቻው ጋር መያያዝ አለባቸው
- D. Ensure that the form is signed  
በማመልከቻው ላይ መፈረማዎን አይዘገቡ
- E. Please attache additional sheets for additional answers or information  
ቅጹን ሲሞሉ ተጨማሪ ያደረጓቸውን ወረቀቶች ያያይዙ
- F. Make sure that copies that must be submitted are attached with this form  
የአባሪ መሆን ያለባቸው መረጃዎች ግልባጭ ከማመልከቻው ቅጽ ጋር ያያይዙ

| For Office Use Only<br>ለቢሮ አገልግሎት ብቻ |                   |             |
|--------------------------------------|-------------------|-------------|
| Registered by Name:<br>የመዝጋቢ ስም      | Signature:<br>ፊርማ | Date:<br>ቀን |
| Approved By Name<br>ያረጋገጠው ኃላፊ ስም:   | Signature:<br>ፊርማ | Date:<br>ቀን |