

Tämän lomakkeen avulla kerätään ennakkotietoa tarkastettavan toiminnasta Tilintarkastuslautakunnan laadunvarmistusryhmän valvonnassa suoritettavaa laaduntarkastuskäyntiä varten. Tarkastuskäynnin aikana lomaketta täydennetään tarkastettavan henkilökohtaisella haastattelulla.

Pyydämme palauttamaan täytetyn lomakkeen osoitteeseen laatu@chamber.fi sekä laaduntarkastajalle ennen sovittua laaduntarkastuskäyntiä.

PERUSTIEDOT	
Tilintarkastaja	
Nimi	
Syntymävuosi	
Laaduntarkastuspaikan osoite	
Puhelinnumero	
Sähköpostiosoite	
Tilintarkastajakategoria (KHT/HTM)	
Hyväksymisvuosi	

TOIMINTASELVITYS	
Oletko päätoiminen tilintarkastaja?	
Mikäli olet sivutoiminen, mikä on päätyösi?	
Jos olet päätoiminen, toimitko yksin/yhteisössä (yhteisön nimi)	
Käytätkö ulkopuolisia asiantuntijoita? jos käytät, miten?	
Käytätkö tilintarkastusapulaisia?	

TILINTARKASTUSTOIMEKSIANNOT	
Kuinka monta tilintarkastustoimeksiantoa sinulla oli edellisenä valvontajaksona? (TTL 1:1§ 1 mom.)	
Mikä on näihin toimeksiantoihin käytetty kokonaistuntimäärä ?	
Kuinka monta tuntia sinulta kului näiden toimeksiantojen hoitamiseen?	
Onko sinulla ollut edellisenä valvontajaksona muita kuin tilintarkastustoimeksiantoja? (TTL 1:1§ 2. mom)	
Kuinka monta tuntia sinulta kului näiden toimeksiantojen hoitamiseen?	

ASIAKASKUNTA	
Suurin, liikevaihto t€	
Keskimäärin, liikevaihto t€	
Minkä tyyppisiä tilintarkastusasiakkaita sinulla pääsääntöisesti on? (omistajayrittäjä, AsOy/KOy, tietty toimiala)	

TILINTARKASTUSMETODOLOGIA	
Mitä tilintarkastusmetodologiaa käytät? (esim. KHT/HTM- yhdistyksen tai oma malli)	
Mikäli oma malli, kuvaa lyhyesti.	

AMMATTITAIIDON YLLÄPITÄMINEN	
Kuinka monta tuntia ammattitaitoa ylläpitävää koulutusta sinulla oli edellisellä valvontajaksolla?	
Luettelo koulutustilaisuuksista, joihin olet osallistunut edellisellä valvontajaksolla.	
Millä muulla tavalla olet ylläpitänyt ammattitaitoasi?	