EK-4

Fotoğraf

BİLİRKİŞİLİK TEMEL EĞİTİMİ KAYIT
 FORMU

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cinsiyeti | Bay [ ]  | Bayan [ ]  |
| Ad ve Soyadı |  |
| TC. Kimlik No |  |
| Doğum Yeri ve Tarihi |  |
| Nüfusa Kayıtlı Olduğu |  |
| Mesleği |  |
| Kayıtlı Olduğu Meslek Odası |  |  |
|  |  |  |
| Meslek Odası Sicil No |  |
| Temel Uzmanlık Alanı |  |
| Alt Uzmanlık Alanı |  |
| Akademik Unvanı |  |
| Öğrenim Düzeyi | İlk Öğretim | Lise | Ön Lisans | Lisans | Yüksek Lisans | Doktora |
|  | [ ]  | [ ]  |  [ ]  |[ ] [ ] [ ]
| Mezun Olduğu Okul |  |
| Mezun Olduğu Bölüm |  |
| Mezuniyet Yılı |  |
| Diploma No |  |
| Yabancı Dil Bilgisi | Orta | İyi | Çok İyi |
| 1) İngilizce | [ ]  | [ ]  |[ ]
| 2) Fransızca | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 3) | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Posta Adresi |  |
| Şehir | **İSTANBUL** |
| Posta Kodu |  |

|  |  |
| --- | --- |
| E- Posta |  |
| Mobil |  |
| Telefon |  |
| Yukarıda ve eklerde şahsıma ait olarak verilen bilgi ve belgelerin doğru olduğunu, eksik veya yanlış bilgi verildiğinin tespit edilmesi halinde 3/11/2016 tarihli ve 6754 sayılı Bilirkişilik Kanunu kapsamında uygulanacak İdarî yaptırımlara karşı her türlü sorumluluğun tarafıma ait olduğunu beyan ve taahhüt eder, kaydımın yapılması hususunda gereğini arz ederim. |

 Tarih : 29.08.2019

 İmza

 Adı Soyadı

Bu bölüm bilirkişilik temel eğitimi düzenleyen kurum veya kuruluş tarafından doldurulacaktır.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Eğitim Dönemi  |  |  |
| Katılım Belgesi Düzenleme Tarihi |  |
| Katılım Belgesi Numarası  |  |

Onaylayan Kurum Yetkilisinin Adı:

Soyadı:

İmzası:

Kaşe/Mühür