EK-4

BİLİRKİŞİLİK YENİLEME EĞİTİMİ KAYIT FORMU

Fotoğraf

Cinsiyeti	Bay □			Bayan □		
Ad ve Soyadı						
T.C. Kimlik No						
Doğum Yeri ve Tarihi						
Nüfusa Kayıtlı Olduğu Yer						
Mesleği						
Kayıtlı Olduğu Meslek Odası						
Meslek Odası Sicil No						
Temel Uzmanlık Alanı						
Alt Uzmanlık Alanı						
Akademik Unvanı						
Öğrenim Düzeyi	İlköğretim □	Lise □	Ön Lisans □	Lisans □	Y.Lisans □	Doktora □
Mezun Olduğu Okul						
Mezun Olduğu Bölüm						
Mezuniyet Yılı						
Diploma No						
Yabancı Dil Bilgisi	Orta		İyi		Çok İyi	
1)	□		□		□	
2)	□		□		□	
3)	□		□		□	
Posta Adresi						
Şehir						
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 idarî yaptırımlara karşı her türlü sorumluluğun tarafıma ait olduğunu beyan ve taahhüt eder, kaydımın yapılması hususunda gereğini arz ederim.	

…… / ….. / ……...
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