EK-4

Fotoğraf

BİLİRKİŞİLİK TEMEL EĞİTİMİ KAYIT FORMU

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 Ünvanı** |  |
| **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) ........................................** | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| **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. |

 *Bu formun bilgisayar ortamında doldurulması gerekmektedir.* ...… /….. /2025

 Katılımcı

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

***Eğitim Dönemi***

***Katılım Belgesi Düzenleme Tarihi Katılım Belgesi Numarası***

:

:

:

*Onaylayan Kurum Yetkilisi*