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*