                                                                                                                                                       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 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 |