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□ | ÖnLisans□ | 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 |