



4 TEMEL  
EĞİTİM  
KREDİSİ

İSTANBUL SERBEST MUHASEBECİ MALİ MÜŞAVİRLER ODASI  
ISTANBUL CHAMBER OF CERTIFIED PUBLIC ACCOUNTANTS

ONLINE

16,203+ ▲  
7,410+ ▲  
4,991+ ▲  
2,007+ ▲

**KGK ONAYLI**

# ÖRNEK UYGULAMALARLA VUK'DAN BOBİ FRS'YE GEÇİŞ-1

**21 ARALIK 2022**



İSTANBUL SERBEST MUHASEBECİ MALİ MÜŞAVİRLER ODASI  
ISTANBUL CHAMBER OF CERTIFIED PUBLIC ACCOUNTANTS

4 TEMEL  
EĞİTİM  
KREDİSİ

ONLINE

# KGK ONAYLI ÖRNEK UYGULAMALARLA VUK'DAN BOBİ FRS'YE GEÇİŞ-1

21 ARALIK 2022

Değerli Meslektaşım;

Bildiğiniz üzere Bağımsız Denetçiler için Sürekli Eğitim Tebliği 04.11.2017 tarih 30230 sayılı Resmi Gazete'de yayınlanarak yürürlüğe girmiş ve Odamız, “Örnek Uygulamalarla VUK'dan BOBİ FRS'ye Geçiş-1” programında eğitim verebilecek Kurum olarak Kamu Gözetimi Muhasebe ve Denetim Standartları Kurumu tarafından yetkilendirilmiştir.

Eğitim yükümlülüğü kapsamında olan bağımsız denetçiler ve/veya denetçi olmayan meslektaşlarımız için aşağıdaki detaylı bilgilendirmeyi sunar, çalışmalarınızda başarılar dilerim.

Erol DEMİREL  
Başkan



İSTANBUL SERBEST MUHASEBECİ MALİ MÜŞAVİRLER ODASI  
ISTANBUL CHAMBER OF CERTIFIED PUBLIC ACCOUNTANTS

4 TEMEL  
EĞİTİM  
KREDİSİ

ONLINE

# KGK ONAYLI ÖRNEK UYGULAMALARLA VUK'DAN BOBİ FRS'YE GEÇİŞ-1

21 ARALIK 2022

## EĞİTİM KREDİSİ

4 Temel Eğitim Kredisii

## EĞİTİM TARİHLERİ

21 Aralık 2022 Çarşamba 18:00-21:50

## EĞİTİM ÜCRETİ

250 TL (KDV Dahil)

## EĞİTMEN

SMMM Nusret AYYILDIZ - Sorumlu Denetçi / E.KGK Uzmanı

## EĞİTİMİN İÇERİĞİ

- VUK-BOBİ FRS VE TFRS KARŞILAŞTIRMASI
- VUK' A GÖRE HAZIRLANAN FİNANSAL TABLOLARDAN, BOBİ FRS'YE GÖRE HAZIRLANAN FİNANSAL TABLOLARA GEÇİŞ

## EĞİTİM PORTALI

<https://www.eturmob.org.tr/>

Programa giriş klavuzu kayıt işlemlerinden sonra ayrıca gönderilecektir.

## KATILIMCI SAYISI

30 Kişi



İSTANBUL SERBEST MUHASEBECİ MALİ MÜŞAVİRLER ODASI  
ISTANBUL CHAMBER OF CERTIFIED PUBLIC ACCOUNTANTS

4 TEMEL  
EĞİTİM  
KREDİSİ

ONLINE

# KGK ONAYLI ÖRNEK UYGULAMALARLA VUK'DAN BOBİ FRS'YE GEÇİŞ-1

21 ARALIK 2022

## KATILIM BELGESİ

Her ders 50 dakika olup, her dersin en az %80'ine katılım sağlanması gereklidir. Katılım oranına göre belge düzenlenecektir.

## KAYIT / İLETİŞİM

Kayıt işlemlerinizi için ekteki formların eksiksiz olarak doldurularak mail adresimize gönderilmesi gereklidir. [egitim@ismmmo.org.tr](mailto:egitim@ismmmo.org.tr) / 0 212 315 84 00

## BANKA HESAP BİLGİLERİMİZ

İSMMMO Basın Yayın Dağıtım İşletmesi

IBAN Bilgileri: TR30 0006 4000 0011 0320 5057 05

Kayıt için ayrıca ekteki başvuru formunun doldurularak, mail order formu veya banka dekontunun, [egitim@ismmmo.org.tr](mailto:egitim@ismmmo.org.tr) adresine mail ile gönderilmesini rica ederiz. (Kredi kartı ödemelerine tek çekim yapılmaktadır.)

**HATIRLATMA: 4 Temmuz 2017 tarihli 30230 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan Bağımsız Denetçilerin Sürekli Eğitimi Tebliği'ndeki Eğitim yükümlülüğüne göre; "3 yıllık dönemde "Etik Kurallar" konusundan en az 5 kredi karşılığı eğitimin tamamlanması gerekir." Maddesi kapsamında eğitim yükümlülüklerinizi de hatırlatmak isteriz.**

## ÖRNEK UYGULAMALARLA VUK'DAN BOBİ FRŞ'YE GEÇİŞ-1

### EĞİTİM KAYIT FORMU BAĞIMSIZ DENETÇİ SİCİL NO BD/...../.....

|                                                |                                                         |                                                |
|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| T.C. Kimlik No                                 |                                                         | Kursiyer No:                                   |
| Adı ve Soyadı                                  |                                                         |                                                |
| Mesleği                                        |                                                         |                                                |
| Kayıtlı Olduğu Meslek Odası                    | Meslek Odası Sicil No:                                  |                                                |
| Mezun Olduğunuz<br>Okul/Bölüm/Mezuniyet Tarihi |                                                         |                                                |
| Akademik Ünvanı                                |                                                         |                                                |
| İş Yeri Adresi                                 |                                                         |                                                |
| İkametgah Adresi                               |                                                         |                                                |
| E-mail Adresi                                  |                                                         |                                                |
| Telefon Numarası ( iş )                        |                                                         | Telefon Numarası (ev):                         |
| Faks Numarası                                  |                                                         | Cep Telefonu Numarası:                         |
| <b>FATURA BİLGİLERİ</b>                        |                                                         |                                                |
| Fatura Kesimi                                  | <input type="checkbox"/> Adıma Kesilecek                | <input type="checkbox"/> Firma Adına Kesilecek |
| Fatura Adresi                                  | <input type="checkbox"/> Ev <input type="checkbox"/> İş | <input type="checkbox"/> Firma                 |
| Firma Ünvanı                                   |                                                         |                                                |
| Firma Adresi                                   |                                                         |                                                |
| Vergi Dairesi                                  |                                                         | Vergi Numaranız:                               |

|             |
|-------------|
| Kurs Birimi |
| ONLINE      |

**Not : Kayıt yaptırmak istediğiniz program tarihini lütfen belirtiniz.**

Kayıt Yaptırılmak İstenen Program Tarihleri : **21 Aralık 2022**

#### KAYIT KABUL ŞARTLARI

Tüm talepler yazılı olmak şartıyla;

- Eğitim başlama tarihi dahil kayıt sildirme ve ödeme iadesi işlemi mücbir sebepler haricinde yapılmayacaktır.
- Mücbir sebeple kayıt silme ve kurs ücretinin iadesi İSMMMO Yönetim Kurulu'nun kararına istinaden yapılacaktır.
- Belirtilmeyen konulardaki tüm yetki İSMMMO Yönetim Kurulu'na aittir.
- İSMMMO, önceden belirtmek kaydıyla, kursiyerin tercih ettiği eğitim birimini değiştirebilir.

Yukarıda dönemi, birimi ve zamanı belirtilen programa katılmak istediğimi, işbu kayıt kabul şartlarını okuduğumu, kurumca belirtilen kurallara uyacağımı, uymadığım takdirde kurumdan hiçbir talepte bulunmadan kaydımın silinmesini kabul, beyan ve taahhüt ederim.

|             |         |                          |
|-------------|---------|--------------------------|
| Kursiyerin  |         |                          |
| Adı Soyadı: | İmzası: | Tarih: ...../...../..... |

| Kayıt Alan              | Kontrol Eden            |
|-------------------------|-------------------------|
| Ad, Soyad:              | Ad, Soyad:              |
| İmza:                   | İmza:                   |
| Tarih:...../...../..... | Tarih:...../...../..... |

## ÖRNEK UYGULAMALARLA VUK'DAN BOBİ FRS'YE GEÇİŞ-1 (ONLINE/SENKRON) KREDİ KARTI İLE ÖDEME TALİMATI

**LÜTFEN BU FORMU BÜYÜK HARF VE TÜKENMEZ KALEMLE DOLDURUNUZ**

|              |   |                      |                      |                      |
|--------------|---|----------------------|----------------------|----------------------|
| Üye No       | : | <input type="text"/> | Tc Kimlik No:        | <input type="text"/> |
| Adı, Soyadı  | : | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| İş Adresi    | : | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Posta Kodu   | : | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Şehir        | : | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| İş Telefonu  | : | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Cep Telefonu | : | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| e-posta      | : | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Ev Adresi    | : | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Posta Kodu   | : | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Şehir        | : | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Ev Telefonu  | : | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**LÜTFEN BU BÖLÜMÜ KREDİ KARTINIZA BAKARAK DOLDURUNUZ**

### Kart Üzerinde Yazan

|                     |   |                      |
|---------------------|---|----------------------|
| Adı Soyadı          | : | <input type="text"/> |
| Kredi Kartı No      | : | <input type="text"/> |
| Son Kullanma Tarihi | : | <input type="text"/> |
| Güvenlik No         | : | <input type="text"/> |

(Güvenlik No: Kredi kartınızın arka yüzünde bulunan, imza şeridi üzerindeki rakamların son 3 hanesidir.)

Kredi Kartı Cinsi : ☐ Visa ☐ Eurocard ☐ Mastercard (Aidatlar, vadelerinde tahsil edilecektir)

İSMMMO Basın Yayın Dağıtım İşletmesi' ne ait; Örnek Uygulamalarla VUK'dan BOBİ FRS'ye Geçiş-1 Eğitimi; tutarının yukarıda numarası yazılı kredi kartı hesabımdan tahsil edilmesini kabul ederim.

Tarih :  /  /  20  /  /  İmza :

Not: İmzasız formlar geçersiz sayılacaktır.

### Kayıt Alan

Ad ve Soyadı:

İmza:

Tarih:...../...../.....