



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

ASENKRON EĞİTİM

**6 TEMEL
EĞİTİM
KREDİSİ**

BAĞIMSIZ DENETÇİLER İÇİN KGGK ONAYLI BAĞIMSIZ DENETİM I



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

ASENKRON EĞİTİM

**6 TEMEL
EĞİTİM
KREDİSİ**

BAĞIMSIZ DENETÇİLER İÇİN KGGK ONAYLI BAĞIMSIZ DENETİM I

Değerli Meslektaşım;

Bildiğiniz üzere Bağımsız Denetçiler için Sürekli Eğitim Tebliği 04.11.2017 tarih 30230 sayılı Resmi Gazete’de yayınlanarak yürürlüğe girmiş ve Odamız, “Bağımsız Denetim I” asenkron 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.

Sevgi ve Saygılarımla

Erol DEMİREL
Başkan



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

ASENKRON EĞİTİM

EĞİTİMİN KREDİSİ	6 Temel Eğitim Kredisi
EĞİTİM TARİHİ	Eğitimler bir haftalık programlar halinde açılır. Her zaman kayıt yapılabilir. Sürekli kayıtlar açıktır.
EĞİTİM ÜCRETİ	900 TL (KDV Dahil)
EĞİTİM YÖNTEMİ	Asenkron-Online (Sanal Sınıf)
EĞİTMEN	SMMM Nusret AYYILDIZ Sorumlu Denetçi – E.KGK Uzmanı
EĞİTİM PORTALI	https://www.eturmob.org.tr/ <ul style="list-style-type: none">Programa giriş klavuzu kayıt işlemlerinden sonra ayrıca gönderilecektir.
EĞİTİM HAKKINDA BİLGİLENDİRME	<ul style="list-style-type: none">BİLGİSAYAR VEYA CEP TELEFONUNUZDA ZOOM UYGULAMASI YÜKLÜ OLMALIDIR.EĞİTİM VİDEOLARINA DEVAM EDEBİLMEK İÇİN; TARAFINIZA YÖNELTİLECEK OLAN SORULARA DOĞRU CEVAP VERMENİZ GEREKMEKTEDİR.EĞİTİM İSTENİLEN SAATTE İZLENEBİLİR.
KAYIT / İLETİŞİM Kayıt işlemlerinizi için ekteki formların eksiksiz olarak doldurularak mail adresimize gönderilmesi gereklidir.	egitim@ismmmo.org.tr 0 212 315 84 00

BANKA HESAP BİLGİLERİMİZ

İSMMMÖ Basın Yayın Dağıtım İşletmesi

İŞ BANKASI FERİKÖY ŞUBESİ – 1164

IBAN Bilgileri: TR62 0006 4000 0011 1640 7293 52

Kayıt için ayrıca ekteki başvuru formunun doldurularak, mail order formu veya banka dekontunun, egitim@ismmmo.org.tr adresine mail ile gönderilmesini rica ederiz.

(Kredi kartı ödemelerine tek çekim yapılmaktadır.)

NOT: 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.



BAĞIMSIZ DENETİM İ EĞİTİMİ

ONLINE – ASENKRON EĞİTİM KAYIT FORMU BAĞIMSIZ DENETÇİ SİCİL BD/...../.....

T.C. Kimlik No		Kursiyer No:
Adı ve Soyadı		
Mesleği		
Kayıtlı Olduğu Meslek Odası	Meslek Odası Sicil No:	
Mezun Olduğunuz 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:
FATURA BİLGİLERİ		
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	
ASENKRON	

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

