



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

# ÖRNEK UYGULAMALARLA BİLİRKİŞİ RAPOR YAZMA TEKNİKLERİ EĞİTİMİ

## 4 DERS SAATI

26 EKİM  
2023





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

# ÖRNEK UYGULAMALARLA BİLİRKİŞİ RAPOR YAZMA TEKNİKLERİ EĞİTİMİ

Değerli Üyemiz;

Bilirkişilik faaliyetlerini kapsayan 03 Kasım 2016 tarihli 6754 sayılı Bilirkişilik Kanunu 24 Kasım 2016 tarihli 29898 sayılı Resmi Gazete yayınlanmıştır.

Bilirkişilik Kanunu kapsamında, bilirkişilik yapan meslektaşlarımız için güncel uygulamalara yönelik olarak “Örnek Uygulamalarla Bilirkişi Rapor Yazma Teknikleri” eğitim programını hazırladık.

Eğitim detaylarını aşağıda bilgilerinize sunarız.

Sevgi ve Saygılarımla,

**Erol DEMİREL**  
Başkan





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

# ÖRNEK UYGULAMALARLA BİLİRKİŞİ RAPOR YAZMA TEKNİKLERİ EĞİTİMİ

EĞİTİMİN KREDİSİ	4 Ders Saati
EĞİTİM TARİHİ	26 Ekim 2023 Perşembe 18:30-22:30
EĞİTİM ÜCRETİ	600 TL (KDV Dahil)
EĞİTİM YÖNTEMİ	Online (Sanal Sınıf)
EĞİTİM PORTALI	<a href="https://www.eturmob.org.tr/">https://www.eturmob.org.tr/</a> <ul style="list-style-type: none"><li>Programa giriş klavuzu kayıt işlemlerinden sonra ayrıca gönderilecektir.</li></ul>
Eğitimin İçeriği	<ul style="list-style-type: none"><li>DOSYA ATANMASI</li><li>DOSYA KABULÜNDEN SONRA, ÖNCELİKLE YAPILACAK HUSUSLAR</li><li>RAPOR FORMATI</li><li>İNCELEME ŞEKİLLERİ</li><li>DOSYA İÇERİĞİNİN TESPİTİ</li><li>RAPORUN YAZIMINDA DİKKAT EDİLECEK TEMEL ÖZELLİKLER</li><li>HEYET RAPORLARI</li><li>KÖK VE EK RAPOR ÖZELLİKLERİ</li><li>RAPOR TESLİMİ</li><li>ÖRNEKLERLE RAPOR HAZIRLAMA UYGULAMASI</li></ul>
Katılımcı Sayısı	30 Kişi
Katılım Belgesi	Her ders 50 dakika olup, her dersin en az <b>%80'ine</b> 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 0 212 315 84 00

## BANKA HESAP BİLGİLERİMİZ

İSMMMO 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](mailto:egitim@ismmmo.org.tr) adresine mail ile gönderilmesini rica ederiz.

Havale/EFT ile ödemede taksit seçeneği yoktur.

Kredi kartı ile ödemede (mail order veya Odamızdan) tek çekim uygulanmaktadır.





## ÖRNEK UYGULAMALARLA BİLİRKİŞİ RAPOR YAZMA TEKNİKLERİ EĞİTİM KAYIT FORMU

T.C. Kimlik No		Kursiyer No:
Adı ve Soyadı		Doğum tarihi : gün – ay - yıl
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:
<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 : **26 EKİM 2023**

### 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.

<b>Kursiyerin</b>		
Adı Soyadı:	İmzası:	Tarih: ...../...../.....

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



ISMMMO BASIN YAYIN DAĞITIM İŞLETMESİ

## ÖRNEK UYGULAMALARLA BİLİRKİŞİ RAPOR YAZMA TEKNİKLERİ (ONLINE/SENKRON) KREDİ KARTI İLE ÖDEME TALİMATI

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

Üye No : Tc Kimlik No:

Adı, Soyadı :

İş Adresi :

Posta Kodu :

Şehir :

İş Telefonu : 0 - -

Cep Telefonu : 0 - -

e-posta :

Ev Adresi :

Posta Kodu :

Şehir :

Ev Telefonu : 0 - -

**LÜTFEN BU BÖLÜMÜ KREDİ KARTINIZA BAKARAK DOLDURUNUZ**

### Kart Üzerinde Yazan

Adı Soyadı :

Kredi Kartı No :

Son Kullanma Tarihi : /

Güvenlik No :

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

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

Bağlı Olduğu Banka.....

İSMMMO Basın Yayın Dağıtım İşletmesi' ne ait; Örnek Uygulamalarla Bilirkişi Rapor Yazma Teknikleri Eğitimi; tutarının yukarıda numarası yazılı kredi kartı hesabımdan tahsil edilmesini kabul ederim.

Tarih : / 2 0 İmza :

Not: İmzasız formlar geçersiz sayılacaktır.

### Kayıt Alan

Ad ve Soyadı:

İmza:

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