



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

YÜZ YÜZE EĞİTİM

# İŞLETMELERDE UYGULAMALI İÇ DENETİM

SÜRGEM 12  
DOĞRULANABİLİR  
EĞİTİM KREDİSİ

KGK  
12 DESTEKLEYİCİ  
EĞİTİM KREDİSİ

21-27 NİSAN  
2024



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

**YÜZ YÜZE EĞİTİM**

# İŞLETMELERDE UYGULAMALI İÇ DENETİM 21-27 NİSAN 2024

Değerli Meslektaşım;

Mesleğimiz gün geçtikte gelişiyor ve yeni uzmanlık alanlarının kapıları da biz mali müşavirler için açılmış oluyor.

Günümüzde, işletmelerimizin içindeki operasyon süreçlerinin kontrol edilmesi, kritik durumları önceden fark etmek için gerekli alt yapının hazırlanarak sistemlerin kurulması, riskleri en aza indirmek için prosedürlerin uygulanması gibi birçok önlem sayesinde büyük risklerin önüne geçilebilmektedir.

Bu düşünceler ile hazırladığımız “İŞLETMELERDE UYGULAMALI İÇ DENETİM” eğitim programızın mesleğimize ve meslektaşımıza fayda sağlaması dileğiyle

Sevgi ve Saygılarımla

**Erol DEMİREL**  
Başkan



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

<b>EĞİTİMİN KREDİSİ</b>	<b>KGK : 12 Destekleyici Eğitim Kredisi</b> <b>SÜRGEM: 12 Doğrulanabilir Eğitim Kredisi</b>
<b>EĞİTİM TARİHİ</b>	21 Nisan 2024 Pazar 10.00-16.30 27 Nisan 2024 Cumartesi 10.00-16.30 (Yarım saat öğle arası)
<b>EĞİTİM ÜCRETİ</b>	4.500.- TL (KDV Dahil)
<b>EĞİTİM YÖNTEMİ</b>	Yüz yüze eğitim
<b>EĞİTİM YERİ</b>	<b>Bakırköy TESMER Eğitim Birimi</b> Kartaltepe Mah. Incirli Cad. Akbulut İş Merkezi, No: 10 Kat: 4 Büro: 114-115-116-117 Bakırköy (diğer giriş Teyyareci Nuretin Sk. No: 7)
<b>EĞİTİMİN İÇERİĞİ</b>	<b>İç Denetimin Temel Kavramları</b> <ul style="list-style-type: none"><li>İç denetimin tanımı</li><li>İç denetimin kapsamı</li><li>İç denetim ile ilgili yasal düzenlemeler</li></ul> <b>İç Denetimin Unsurları</b> <ul style="list-style-type: none"><li>Kurumsal Yöneti(şi)m</li><li>Risk Yönetimi</li><li>İç Kontrol</li><li>Kontrol ve Risk Yönetimi Çerçeveleri</li></ul> <b>Uluslararası Standartlar</b> <ul style="list-style-type: none"><li>IIA-Uluslararası Mesleki Uygulama Çerçevesi</li><li>Etik kurallar</li><li>Uluslararası İç Denetim Mesleki Uygulama Standartları (Standartlar)</li></ul> <b>İç Denetim Çalışmasında Süreç</b> <ul style="list-style-type: none"><li>Planlama</li><li>Denetim testleri</li><li>Raporlama ve iletişim</li></ul> <b>VAK'A Çalışması</b>
<b>KATILIMCI SAYISI</b>	25 Kişi
<b>KATILIMCI BELGESİ</b>	Her ders <b>50</b> dakika olup, her dersin en az <b>%80</b> 'ine katılım sağlanması gereklidir. Katılım oranına göre belge düzenlenecektir.
<b>KAYIT / İLETİŞİM</b> Kayıt işlemlerinizi için ekteki formların eksiksiz olarak doldurularak e-mail adresimize gönderilmesi gereklidir.	<a href="mailto:egitim@ismmmo.org.tr">egitim@ismmmo.org.tr</a> 0 212 315 84 00



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

# İŞLETMELERDE UYGULAMALI İÇ DENETİM 21-27 NİSAN 2024

## BANKA HESAP BİLGİLERİMİZ

İSMMMO Basın Yayın Dağıtım İşletmesi  
İŞ BANKASI FERİKÖY ŞUBESİ – 1164  
IBAN Bilgileri: TR62 0006 4000 0011 1640 7293 52

## ÖDEME VE KESİN KAYIT İŞLEMLERİ

Kesin kayıt için ekte yer alan kayıt formunu doldurarak, kredi kartı mail order formu veya banka dekontunu ile birlikte [egitim@ismmmo.org.tr](mailto:egitim@ismmmo.org.tr) adresine gönderilmesi gereklidir.

İŞ BANKASI KREDİ KARTI İLE ÖDEME (ODADAN veya mail order formu ile / 2 TAKSİT)

Not : İSMMMO KGK Eğitimlerimiz: <https://mmo.ist/kgk>



## İŞLETMELERDE UYGULAMALI İÇ DENETİM (YÜZ YÜZE) EĞİTİM KAYIT FORMU

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:
<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:

<b>Kurs Birimi</b>	
YÜZ YÜZE	BAKIRKÖY

21-27 NİSAN 2024

### 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 İSMMMÖ Yönetim Kurulu'nun kararına istinaden yapılacaktır.
- Belirtilmeyen konulardaki tüm yetki İSMMMÖ Yönetim Kurulu'na aittir.
- İSMMMÖ, önceden belirtmek kaydıyla, kursiyerin tercih ettiği eğitim birimini değiştirebilir. (yüze eğitimler için geçerlidir)
- Bağımsız Denetçiler Sürekli Eğitim Tebliği'ne göre, uzaktan eğitim yöntemi ile bir yıl içinde 7 krediden fazla online eğitim alındıysa, alınan eğitimin 7 krediden fazlası, destekleyici konulardan alınan eğitim yerine geçecektir.
- Bağımsız Denetçiler Sürekli Eğitim Tebliği kapsamındaki eğitim yükümlülükleri uygulanır.

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:...../...../.....

## İŞLETMELERDE UYGULAMALI İÇ DENETİM (YÜZ YÜZE) KREDİ KARTI İLE ÖDEME TALİMATI

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

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

**LÜTFEN BU BÖLÜMÜ KREDİ KARTINIZA BAKARAK DOLDURUNUZ**

### Kart Üzerinde Yazan

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

Kredi Kartının ilgili olduğu banka adı .....

İSMMM Odası'na ait; İŞLETMELERDE UYGULAMALI İÇ DENETİM : 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:...../...../.....