



UZAKTAN
(SENKRON)
EĞİTİM

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

ADLİ MUHASEBE ve HİLE DENETİMİ (UYGULAMALI)

SÜRGEM 12
DOĞRULANABİLİR
EĞİTİM KREDİSİ

23 EKİM - 01 KASIM
2024



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

UZAKTAN
(SENKRON)
EĞİTİM

ADLİ MUHASEBE ve HİLE DENETİMİ (UYGULAMALI)

Değerli Meslektaşımız ve Stajyerimiz;

Uzmanlık alanı eğitimlerimize bir yenisiyle daha devam ediyoruz. Mesleki deneyimlerimizin paylaşılacağı; bağımsız denetim standartlarının uygulanmasıyla, yolsuzlukların tespitine ve bunlara ilişkin düzeltici önlemlerin alınmasına yönelik hazırladığımız eğitim programımızı ekte bilgilerinize sunarız.

Fayda sağlaması dileğiyle

Sevgi ve Saygılarımızla...

Erol DEMİREL
Başkan



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

UZAKTAN
(SENKRON)
EĞİTİM

ADLİ MUHASEBE ve HİLE DENETİMİ (UYGULAMALI)

| | |
|------------------|---|
| EĞİTİMİN KREDİSİ | SÜRGEM 12 Doğrulanabilir Eğitim Kredisi |
| EĞİTİM TARİHLERİ | 23 Ekim 2024 Çarşamba 19:00-22:00 25 Ekim 2024 Cuma 19:00-22:00 30 Ekim 2024 Çarşamba 19:00-22:00 01 Kasım 2024 Cuma 19:00-22:00 |
| EĞİTİM ÜCRETİ | 6.000.- TL (KDV Dahil) |
| EĞİTİM YÖNTEMİ | Online (Sanal Sınıf) |
| EĞİTİM PORTALI | https://www.eturmob.org.tr/ • Programa giriş klavuzu kayıt işlemlerinden sonra ayrıca gönderilecektir. |
| Eğitimin İçeriği | <ul style="list-style-type: none">• Adli Muhasebe ve Hile Denetimi: Temel Kavramlar, Tanımlar• Adli Muhasebe ve Hile Denetiminin Dünya'daki ve Türkiye'deki gelişimi ve önemi• Hile ve Yasal Boyutu• Kurumsal Risk Yönetimi, Hile Risk Analizi• Hile Üçgeni• Hile Yapanların Karakteristik Özellikleri• Hile Türleri<ul style="list-style-type: none">o Çalışanlar Tarafından Yapılan Hilelero Yolsuzluko Hileli Finansal Raporlama• Finansal Tabloların Bağımsız Denetiminde Bağımsız Denetçinin Hileye İlişkin Sorumlulukları (BDS 240)• Hile Denetim Teknikleri, Hile Denetiminin Planlanması ve Yürütülmesi• Hile Denetiminde Saha Çalışmaları ve Kanıt Toplama Süreci• Hile Denetimi ve Raporlama• Hile Önleme Stratejileri• Hile Denetiminde Sorumluluklar• Dünyadan ve Türkiye'den Hile Vak'aları |
| Katılımcı Sayısı | 30 Kişi |
| Katılım Belgesi | 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 0 212 315 84 00 |



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

UZAKTAN
(SENKRON)
EĞİTİM

ADLİ MUHASEBE ve HİLE DENETİMİ (UYGULAMALI)

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 adresine mail ile gönderilmesini rica ederiz.

KREDİ KARTI İLE ÖDEMEDE (MAIL ORDER)

İş Bankası Maximum Card 2 taksit yapılmaktadır.

KREDİ KARTI İLE ÖDEMEDE (ODA MERKEZİMİZDEN / 2 TAKSİT YAPILABİLİR)

İş Bankası Maximum Card - Yapı Kredi World Card - Garanti Bankası Bonus Card





ADLİ MUHASEBE ve HİLE DENETİMİ (UYGULAMALI)
ONLINE EĞİTİM KAYIT FORMU

| | | |
|---|---|--|
| T.C. Kimlik No | | Kursiyer No: |
| Adı ve Soyadı | | |
| Doğum Tarihi : | | |
| 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 |
| ONLINE |

Not : Kayıt yaptırmak istediğiniz program tarihini lütfen belirtiniz.

Kayıt Yaptırılmak İstenen Program Tarihleri : ...23 Ekim – 01 Kasım 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 İSMMM MO Yönetim Kurulu'nun kararına istinaden yapılacaktır.
- Belirtilmeyen konulardaki tüm yetki İSMMM MO Yönetim Kurulu'na aittir.
- İSMMM MO, 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:...../...../..... |



İSMMMO BASIN YAYIN DAĞITIM İŞLETMESİ

ADLI MUHASEBE ve HİLE DENETİMİ (UYGULAMALI) ONLINE - 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"/> <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"/> <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"/> <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"/> | | |
| 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"/> <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"/> <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"/> <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"/> <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"/> | | |
| 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"/> <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"/> <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"/> <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)

Bağlı Olduğu Banka Adı

İSMMMO Basın Yayın Dağıtım İşletmesi' ne ait; Adli Muhasebe ve Hile Denetimi(Uygulamalı) (Online); 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:...../...../.....