



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

YÜZ YÜZE EĞİTİM

**BAĞIMSIZ DENETÇİLERİN
SÜREKLİ EĞİTİMİ
BAĞIMSIZ DENETİM
ÇALIŞMALARINDA DİKKAT
EDİLECEK HUSUSLAR**

16-17 KASIM 2024

**KGK
12 TEMEL
EĞİTİM
KREDİSİ**

**SÜRGEM 12
DOĞRULANABİLİR
EĞİTİM
KREDİSİ**



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

YÜZ YÜZE EĞİTİM

BAĞIMSIZ DENETÇİLERİN SÜREKLİ EĞİTİMİ BAĞIMSIZ DENETİM ÇALIŞMALARINDA DİKKAT EDİLECEK HUSUSLAR

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 Çalışmalarında Dikkat Edilecek Hususlar”
programında eğitim verebilecek Kurum olarak Kamu Gözetimi
Muhasebe ve Denetim Standartları Kurumu tarafından
yetkilendirilmiştir.

Eğitim yükümlülüğü kapsamında olan bağımsız denetçiler
ve 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

EĞİTİM KREDİSİ	KGK 12 Temel Eğitim Kredisi
SÜRGEM EĞİTİM KREDİSİ	SÜRGEM 12 Doğrulanabilir Eğitim Kredisi
EĞİTİM TARİHİ	16 Kasım 2024 Cumartesi 10:00-17:00 17 Kasım 2024 Pazar 10:00-17:00 (1 Saat Öğle Arası)
EĞİTİM ÜCRETİ	3.600 TL (KDV Dahil)
EĞİTİM YÖNTEMİ	Yüz yüze eğitim
EĞİTMEN	SMMM Ahmet Gürsoy Sorumlu Denetçi – E.KGK Uzmanı
EĞİTİMİN İÇERİĞİ	<ul style="list-style-type: none">• KGK Tarafından Gerçekleştirilen İncelemeler ve Karşılaşılabilecek İdari Yaptırımlar• 2020 Yılı İncelemelerinde Yaygın Olarak Tespit Edilen Hususlar• Maddi ve Maddi Olmayan Duran Varlıklar (BDS 330)• Stoklar (BDS 330, BDS 501)• Hasılat (BDS 330)• Önemli Yanlışlık Risklerinin Belirlenmesi ve Değerlendirilmesi (BDS 315)• İlişkili Taraflar (BDS 550)• İşletmenin Sürekliliği (BDS 570)• Bağımsız Denetçinin Hileye İlişkin Sorumlulukları (BDS 240)• Dış Teyitler• BDS'ler Kapsamında Yapılan Diğer Hatalar
EĞİTİM BİRİMİ	BAKIRKÖY EĞİTİM BİRİMİ Kartaltepe Mah. İncirli Cad. Akbulut İş Merkezi, No:10 Kat:4 Büro:114-115-116-117 Bakırköy (Diğer giriş Teyyareci Nuretin Sk. No:7) https://form.ismmmo.org.tr/adresler.asp
KATILIMCI SAYISI	30 Kişi
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 0 212 315 84 00



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

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.

(İş Bankası Maksimum Kredi kartı ödemelerine iki taksit yapılmaktadır.)

HATIRLATMA

1. 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.
2. 31/12/2023 tarihli 32416 (5. Mükerrer) sayılı Resmi Gazete’de Yayınlanan BAĞIMSIZ DENETÇİLER İÇİN SÜREKLİ EĞİTİM TEBLİĞİNDE DEĞİŞİKLİK YAPILMASINA DAİR TEBLİĞ kapsamında; “MADDE 4- Aynı Tebliğin 8 inci maddesi aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.” “(3) Temel mesleki konulardan, uzaktan eğitim yöntemi ile bir yıl içinde en fazla 7 kredi karşılığı eğitim alınabilir. Alınan eğitimin 7 krediden fazlası, destekleyici konulardan alınan eğitim yerine geçer.”
3. İSMMMO KGK Eğitimlerimiz: <https://mmo.ist/kgk>



BAĞIMSIZ DENETİM ÇALIŞMALARINDA DİKKAT EDİLECEK HUSUSLAR
YÜZ YÜZE EĞİTİM KAYIT FORMU **BAĞIMSIZ DENETÇİ SİCİL NO BD/...../.....**

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	
YÜZ YÜZE	BAKIRKÖY TESMER EĞİTİM BİRİMİ

Not : Kayıt yaptırmak istediğiniz program tarihini lütfen belirtiniz.

Kayıt Yaptırılmak İstenen Program Tarihleri : ...16-17 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 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 taktirde 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:...../...../.....



ISMMMO BASIN YAYIN DAĞITIM İŞLETMESİ

BAĞIMSIZ DENETİM ÇALIŞMALARINDA DİKKAT EDİLECEK HUSUSLAR (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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
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

ISMMMO Basın Yayın Dağıtım İşletmesi' ne ait; Bağımsız Denetim Çalışmalarında Dikkat Edilecek Hususlar 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:...../...../.....