



**SÜRGE M 28
DOĞRULANABİLİR
EĞİTİM KREDİSİ**

**KGK 28
DESTEKLEYİCİ
EĞİTİM KREDİSİ**

YENİ BİR UZMANLIK ALANI İFLAS İDARE MEMURLUĞU TEMEL EĞİTİM PROGRAMI

YÜZ YÜZE

29 Mayıs 2025 - 02 Haziran 2025



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



Değerli Meslektaşlarımız;

Bilirkişi Daire Başkanlığı tarafından, 9/6/1932 tarihli ve 2004 sayılı İcra ve İflâs Kanununun 223. maddesinin altıncı fıkrası ve 27/12/2023 tarihli ve 32412 sayılı Resmi Gazete’de yayımlanarak yürürlüğe giren İflâs İdare Memurluğu Yönetmeliğinin 15. maddesinin altıncı fıkrası, 16. maddesinin ikinci fıkrası ve 27. maddesinin ikinci fıkrası gereğince iflâs idare memurluğu temel ve yenileme eğitiminin usul ve esaslarını belirlemek, mevzuatın uygulamasını kolaylaştırmak ve uygulamada ortaya çıkabilecek sorunları gidermek amacıyla genelge hazırlanmıştır.

İlgili genelge kapsamında TÜRMOB, bu eğitim yetkisini almış ve İstanbul için Odamız tarafından kayıtlar alınmaya başlanmıştır. Eğitim programımıza ilişkin detaylar ekte mevcuttur. Fayda sağlaması dileğiyle...

Sevgi ve Saygılarımla,

Erol DEMİREL
Başkan



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



İFLAS İDARE MEMURLUĞU TEMEL EĞİTİM PROGRAMI

Eğitim Yöntemi	Yüz Yüze Eğitim
Eğitim Saati	36 Ders Saati 18 Ders Saati Hukuk 18 Ders Saati Genel Ekonomi, Maliye, Muhasebe
Kontenjan	30 Kişi
Eğitim Lokasyonu	Beyoğlu TESMER Eğitim Birimi Kocatepe Mah. Şehit Muhtar Cad. Özerk İş Merkezi, No : 17 Kat: 3 Beyoğlu-İstanbul https://form.ismmmo.org.tr/adresler.asp
Eğitim Ücret	6.000.-TL
Eğitim Materyali	İflas İdare Memurluğu Temel Eğitimi Kaynak Kitabı
Program	Hukuk 29 Mayıs 2025 Perşembe 10:00-19:30 (9 Ders Saati) 30 Mayıs 2025 Cuma 10:00-19:30 (9 Ders Saati) Genel Ekonomi, Maliye, Muhasebe 31 Mayıs 2025 Cumartesi 09:00-19:30 (10 Ders Saati) 02 Haziran 2025 Pazartesi 10:00-18:30 (8 Ders Saati)
Eğitime Devam Zorunluluğu	Katılımcıların derslere devam durumunu gösteren çizelge düzenlenir ve derslerin 1/12' sine devam etmeyenlerin eğitim programıyla ilişkisi kesilir. Eğitimlerini tamamlayan katılımcılara katılım belgesi düzenlenecektir.
KAYIT / İLETİŞİM	Eğitim Kayıt Formunu ve ödeme dekontunuzu/mail order formunuzu egitim@ismmmo.org.tr adresine göndermeniz durumunda kaydınız yapılacaktır. (yeterli çoğunluğun sağlanması durumunda)



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
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.

Havale/EFT ile ödemede taksit seçeneği yoktur.

Kredi kartı ile ödemede tek çekim yapılmaktadır.

NOT:

İflas İdare Memurluğu görevinin yürütülmesi için gerekli teorik ve pratik bilgileri içeren iflas idare memurluğu temel eğitimi, beş yıllık mesleki kıdem kazanmış kişiler tarafından alınır.

Dayanak: 03.02.2025 tarihli Genelge No:2025/1 Birlikçi Daire Başkanlığı

KAYIT TARİHLERİ:

07 Mayıs 2025 – 28 Mayıs 2025



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



Form No:FRM-EGT- 19

Revizyon No: 01



İFLAS İDARE MEMURLUĞU TEMEL 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 / Uzmanlık Alanı		
E-mail Adresi		
Cep Telefonu Numarası:		
FATURA BİLGİLERİ		
Fatura Düzenleme	<input type="checkbox"/> Adıma Düzenlenecek	
Fatura Adresi	<input type="checkbox"/> Ev <input type="checkbox"/> İş	Telefon Numarası (iş):
İşyeri Adresi		

Kurs Birimi

BEYOĞLU

Not : Kayıt yaptırmak istediğiniz program tarihini lütfen belirtiniz.

Kayıt Yaptırılmak İstenen Program Tarihleri : 30 Mayıs 2025 – 02 Haziran 2025

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.
- Fatura Kursiyer adına düzenlenecektir.

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



İSMMMO BASIN YAYIN DAĞITIM İŞLETMESİ

İFLAS İDARE MEMURLUĞU TEMEL EĞİTİMİ (6.000.-TL) 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)

Bağlı Olduğu Banka.....
İSMMMO Basın Yayın Dağıtım İşletmesi' ne ait; İflas İdare Memurluğu Temel Eğitimi; tutarının yukarıda numarası yazılı kredi kartı hesabımdan tahsil edilmesini kabul ederim.

Tarih : | / | | | | | | İmza : |

Not: İmzasız formlar geçersiz sayılacaktır.

Kayıt Alan

Ad ve Soyadı:

İmza:

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