|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
| BİLİRKİŞİLİK TEMEL EĞİTİMİKAYIT FORMU | Fotoğraf |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cinsiyeti | Bay | Bayan  |
| Ad ve Soyadı |  |
| T.C. Kimlik No |  |
| Doğum Yeri ve Tarihi |  |
| Nüfusa Kayıtlı Olduğu Yer |  |
| Mesleği |  |
| Kayıtlı Olduğu Meslek Odası |  |
| Meslek Odası Sicil No |  |
| Temel Uzmanlık Alanı |  |
| Alt Uzmanlık Alanı |  |
| Akademik Unvanı |  |
| Öğrenim Düzeyi | İlköğretim | Lise | Ön Lisans | Lisans | Y. Lisans | Doktora |
| Mezun Olduğu Okul |  |
| Mezun Olduğu Bölüm |  |
| Mezuniyet Yılı |  |
| Diploma No |  |
| Yabancı Dil Bilgisi | Orta | İyi | Çok İyi |
| 1)……………………… |  |  |  |
| 2)……………………… |  |  |  |
| 3)……………………… |  |  |  |
| Posta Adresi |  |
| Şehir |  |
| Posta Kodu |  |
| E-Posta |  |
| Mobil |  |
| Telefon |  |
|  Yukarıda ve eklerde şahsıma ait olarak verilen bilgi ve belgelerin doğru olduğunu, eksik veya yanlış bilgi verildiğinin tespit edilmesi halinde 3/11/2016 tarihli ve 6754 sayılı Bilirkişilik Kanunu Kapsamında uygulanacak idari yaptırımlara karşı her türlü sorumluluğun tarafıma ait olduğunu beyan ve taahhüt eder, kaydımın yapılması hususunda gereğini arz ederim. |

|  |
| --- |
| ……/……/……… |
| İmza |
|  |
| Adı Soyadı |

|  |
| --- |
| Bu bölüm bilirkişilik temel eğitimi düzenleyen kurum veya kuruluş tarafından doldurulacaktır. |
| Eğitim Dönemi | : |  |
| Katılım Belgesi Düzenleme Tarihi | : |
| Katılım Belgesi Numarası | : |

|  |  |
| --- | --- |
| Onaylayan Kurum Yetkilisinin |  |
| Adı: |  |
| Soyadı: |  |
| İmzası: |  |
| Kaşe/Mühür: |  |