EK-4

BİLİRKİŞİLİK TEMEL EĞİTİMİ KAYIT 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 idarî 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