|  |  |
| --- | --- |
|  | 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 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: |  |