**EK-4**

Fotoğraf

**BİLİRKİŞİLİK TEMEL EĞİTİMİ**

**KAYIT FORMU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 |  |
|  Yukarda ve eklerde şahsıma ait olarak verilen bilgi ve belgelerin doğru olduğunu, eksik veya yanlış bilgi verildiğinin tespit edilmesi halinde 3/11/2016 tarihili 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 :