

**SÜRGE M**  
HER GÜN İÇİN 2 SAAT  
DİĞER EĞİTİM KREDİSİ

**KGK 6**  
DESTEKLEYİCİ KREDİ



**ADLİ MUHASEBE**  
**SUİSTİMAL/YOLSUZLUK TESPİTLERİ**  
**İLE ÖNLEYİCİ TEDBİRLERE YÖNELİK**  
**UYGULAMALAR**

**21 MART 2020**

- **MÜRACAAT TARİHLERİ: 09 MART 2020 – 19 MART 2020**

**EĞİTİMLERE REZERVASYON YAPTIRMAYI UNUTMAYINIZ**

## SUNUŞ YAZISI

Değerli Meslektaşım;

Uzmanlık alanı eğitimlerimize bir yenisiyle daha devam ediyoruz.

Mesleki deneyimlerimizin paylaşılacağı örnekler, Bağımsız denetim standartlarının uygulanmasıyla, yolsuzlukların tespitine ve bunları ilişkin düzeltici önlemlerin alınmasına yönelik hazırladığımız eğitim programımızı ekte bilgilerinize sunarız.

Program, SÜRGEM diğer ve KGK destekleyici eğitim kredilerinden sayılacaktır. Detaylar ekte mevcuttur.

Çalışmalarınızda kolaylıklar dilerim

Sevgi ve Saygılarımla



Yücel AKDEMİR  
**Başkan**

## EĞİTİM PROGRAMI

### 1.Gün 21.03.2020 Cumartesi

- Genel Kavramlar
  - Adli Muhasebe
  - Adli Muhasebecilik
  - Hile Denetimi Kavramı
  - Hile Denetimi ile Adli Muhasebecilik İlişkisi
- Suiistimalci Profillerine ilişkin istatistiklerin paylaşılması
- Şirketlerde sık karşılaşılan yolsuzluk ve hile alanları ve önleyici tedbirlerin alınması
- Bağımsız Denetimlerde Hileye İlişkin Yaklaşımlar
  - Hile Kaynaklı “Önemli Yanlılık” Risklerinin Belirlenmesi ve Değerlendirilmesi
  - Hile Kaynaklı “Önemli Yanlılık” Riski Olarak Değerlendirilen Risklere Karşı Yapılacak İşler
- Hilenin Yetkili Bir Kuruma Rapor Edilmesi
- Suistimal Bulgularına ilişkin Sonuçların Raporlanması
- Örnek Uygulamalar

**Not : Devam zorunluluğu bulunup, eğitim sonunda katılım belgesi verilecektir.**

**Program Kredi:** SÜRGEM Hergün için 2 saat diğer eğitim kredisi

**KGK 6 saat Destekleyici kredi**

**Eğitim Tarihi:** 21.03.2020

**Başvuru Tarihi:** 09.03.2020 - 19.03.2020

**Eğitim Süresi:** 1 gün

**Eğitim Saati:** 6 saat / 10.00 - 16.00

**Eğitim Yeri:** İSM MMO AKADEMİ  
Gayrettepe Mah. Yıldızposta Cad. No:48 Dedeman İş Hanı Kat:3 Beşiktaş

**Eğitim Ücreti :** **590.-TL KDV DAHİL**

“ADLİ MUHASEBE SUİSTAMAL/YOLSUZLUK TESPİTLERİ İLE ÖNLEYİCİ TEDBİRLERE YÖNELİK UYGULAMALAR” eğitimi için 28 ŞUBAT 2020- 19 MART 2020 tarihleri arasında, ekte bilgilerinize sunduğumuz Mail Order formunu doldurup, başvurunuzu mail ile iletebilirsiniz.

- Ödemelerini havale/eft olarak yapmak isteyen üyelerimiz, İSMMMO Akademi İktisadi İşletmesine ait aşağıdaki banka bilgilerine ödemelerini gerçekleştirebilirler.
- İş Bankası Kurtuluş Şubesi TR89 0006 4000 0011 0320 5426 67
- Kayıt için ayrıca aşağıdaki linkten ulaşabileceğiniz başvuru formunun doldurularak, mail order formu veya banka dekontunun, akademi@ismmmo.org.tr adresine mail ile gönderilmesini rica ederiz.

# ADLİ MUHASEBE SUİSTİMAL-YOLSUZLUK TESPİTLERİ İLE ÖNLEYİCİ TEDBİRLERE YÖNELİK UYGULAMALAR EĞİTİMİ BAŞVURU KAYIT FORMU

TC Kimlik No:		Kursiyer No:
Üye No'sunu yazınız		
Adı ve Soyadı		
İş Yeri Adresi		
İkametgah Adresi		
E-mail Adresi		
Telefon Numarası (iş)		Telefon Numarası (ev):
Faks Numarası		Cep Telefonu Numarası:
<b>FATURA BİLGİLERİ</b>		
Fatura Kesimi	<input type="checkbox"/> Adıma Kesilecek	<input type="checkbox"/> Firma Adına Kesilecek
Fatura Adresi	<input type="checkbox"/> Ev	<input type="checkbox"/> İş
Firma Ünvanı		
Firma Adresi		
Vergi Dairesi :	Vergi Numaranız:	
Kurs Başlama Tarihi		

<b>Kurs Birimi</b>
<b>İSMMMO Akademi</b>

## KAYIT KABUL ŞARTLARI

Tüm talepler yazılı olmak şartıyla;

- Eğitimin başladığı günden itibaren 7 güne kadar kursiyerin talebi üzerine kayıt silme ve ödeme iadesi işlemi yapılabilecektir. Kayıta yaptığı ödeme kursiyere aynı şekilde geri ödenir.
- Eğitim başlama tarihi dahil kayıt sildirme ve ödeme iadesi işlemi mücbir sebepler haricinde yapılmayacaktır.
- Nisan, Ağustos ve Aralık dönemleri içerisinde aldığınız ve katılmadığınız derslerin telafisini sadece **ders aldığımız dönemde** mücbir bir sebep belirterek telafi edebilirsiniz, aksi takdirde, hakkınızı bir sonraki dönem kullanamazsınız.
- Mücbir sebeple kayıt silme ve kurs ücretinin iadesi İSMMMO Akademi Yönetim Kurulu'nun kararına istinaden yapılacaktır.
- Belirtilmeyen konulardaki tüm yetki İSMMMO Akademi Yönetim Kurulu'na aittir.
- İSMMMO Akademi, önceden belirtmek kaydıyla, kursiyerin tercih ettiği eğitim birimini değiştirebilir.

Yukarıda dönemi, birimi ve zamanı belirtilen programa katılmak istediğimi, işbu kayıt kabul şartlarını okuduğumu, kurumca belirtilen kurallara uyacağımı, uymadığım takdirde kurumdan hiçbir talepte bulunmadan kaydımın silinmesini kabul, beyan ve taahhüt ederim.

<b>Kursiyerin</b>		
Adı Soyadı:	İmzası:	Tarih: ...../...../.....

Kayıt Alan		Kontrol Eden	
Ad, Soyad:		Ad, Soyad:	
İmza:	Tarih:...../...../.....	İmza:	Tarih:...../...../.....

## ADLİ MUHASEBE SUİSTİMAL-YOLSUZLUK TESPİTLERİ İLE ÖNLEYİCİ TEDBİRLERE YÖNELİK UYGULAMALAR

**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"/>	<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"/>	<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"/>	<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)

İSMMM Odası'na ait; Bilirkişilik Temel Eğitimi, tutarının yukarıda numarası yazılı kredi kartı hesabımdan tahsil edilmesini kabul ederim.

Tarih :   | / |  |  |  |  | 2 | 0 |  |  | İmza : |

Not: İmzasız formlar geçersiz sayılacaktır.

### Kayıt Alan

Ad ve Soyadı:

İmza:

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