

GENEL 10
EĞİTİM



SAĞLIĞINI KORU
ONLINE KAL

İSTANBUL SERBEST MUHASEBECİ MALİ MÜŞAVİRLER ODASI
ISTANBUL CHAMBER OF CERTIFIED PUBLIC ACCOUNTANTS

KGK BAĞIMSIZ DENETÇİLİK SÜREKLİ EĞİTİMLERİ

KAPSAMINDA DÜZENLENEN EĞİTİMLER

BAĞIMSIZ DENETİM-1

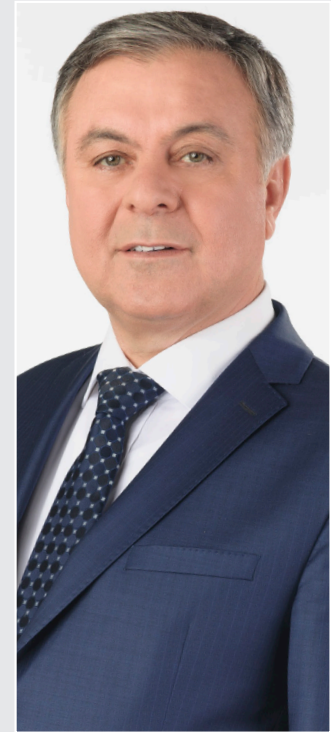
SENKRON EĞİTİM

Değerli Meslektaşım;

Bildiğiniz üzere Bağımsız Denetçiler için Sürekli Eğitim Tebliği 04.11.2017 tarih 30230 sayılı Resmi Gazete' de yayınlanarak yürürlüğe girmiş ve Odamız, “ Bağımsız Denetim-I” konulu eğitim programı için Kamu Gözetimi Muhasebe ve Denetim Standartları Kurumu tarafından yetkilendirilmiştir.

Eğitim yükümlülüğü kapsamında olan bağımsız denetçiler için ekteki detaylı bilgilendirmeyi sunar, çalışmalarınızda başarılar dilerim.

Yücel AKDEMİR
İSMMMÖ Başkanı



www.ismmmo.org.tr

KGK BAĞIMSIZ DENETÇİLİK SÜREKLİ EĞİTİMLERİ

KAPSAMINDA DÜZENLENEN EĞİTİMLER

BAĞIMSIZ DENETİM-1
SENKRON EĞİTİM

EĞİTİM İÇERİĞİ

- ✓ Bağımsız Denetimde Süreçler ve Önemli Hükümler
- ✓ BDS 240 Hileye İlişkin Sorumluluklar
- ✓ BDS 570 İşletmenin Sürekliliği
- ✓ BDS 550 İlişkili Taraflar
- ✓ Kilit Denetim Konuları
- ✓ BDS Uygulamalarında Sık Yapılan Hatalar ve Örnekler

**EĞİTİME
DEVAM ŞARTI
VARDIR**

EĞİTİM YÖNTEMİ

SENKRON (Eş zamanlı eğitim-Canlı)

EĞİTİM TARİHİ

12 Şubat 2021 Cuma

EĞİTİM SAATI

10:00-18:00

EĞİTİM KREDİSİ

7 Kredi

EĞİTİM ÜCRETİ

250-TL (KDV Dahil)

EĞİTİM PORTALI

Portal ve kullanım kılavuzu
bilgisi ayrıca gönderilecektir.

1 SINIFTA KATILIMCI SAYISI

30 Kişi

DERS BİLGİSİ

Her ders 50 dakika

KAYIT İLETİŞİM

egitim@ismmmo.org.tr
0 212 315 84 00

BANKA HESAP BİLGİLERİMİZ

*İstanbul Serbest Muhasebeci Mali Müşavirler Odası Basın Yayın Dağıtım
İşletmesi TR30 0006 4000 0011 0320 5057 05 IBAN No'lu banka
havalesi ile yapılacak kayıtlarda; kayıt formunuzu banka dekontunuz ile
birlikte mail olarak göndermenizi rica ederiz.*



BAĞIMSIZ DENETİM 1 ONLINE EĞİTİM KAYIT FORMU

T.C. Kimlik No		Kursiyer No:
Adı ve Soyadı		
Mesleği		
Kayıtlı Olduğu Meslek Odası	Meslek Odası Sicil No:	
Mezun Olduğunuz Okul/Bölüm/Mezuniyet Tarihi		
Akademik Ünvanı		
İş Yeri Adresi		
İkametgah Adresi		
E-mail Adresi		
Telefon Numarası (iş)		Telefon Numarası (ev):
Faks Numarası		Cep Telefonu Numarası:
FATURA BİLGİLERİ		
Fatura Kesimi	<input type="checkbox"/> Adıma Kesilecek	<input type="checkbox"/> Firma Adına Kesilecek
Fatura Adresi	<input type="checkbox"/> Ev <input type="checkbox"/> İş	<input type="checkbox"/> Firma
Firma Ünvanı		
Firma Adresi		
Vergi Dairesi		Vergi Numaranız:

Kurs Birimi

Not : Kayıt yaptırmak istediğiniz program tarihini lütfen belirtiniz.

Kayıt Yaptırılmak İstenen Program Tarihleri :

KAYIT KABUL ŞARTLARI

Tüm talepler yazılı olmak şartıyla;

- Eğitim başlama tarihi dahil kayıt sildirme ve ödeme iadesi işlemi mücbir sebepler haricinde yapılmayacaktır.
- Mücbir sebeple kayıt silme ve kurs ücretinin iadesi İSMMMO Yönetim Kurulu'nun kararına istinaden yapılacaktır.
- Belirtilmeyen konulardaki tüm yetki İSMMMO Yönetim Kurulu'na aittir.
- İSMMMO, 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.

Kursiyerin		
Adı Soyadı:	İmzası:	Tarih:/...../.....

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

