

**BAĞIMSIZ DENETÇİLER İÇİN KGK ONAYLI**

# **TFRS 16 KİRALAMALAR: ÖZELLİKLİ ALANLAR VE İLK UYGULAMA KONULU EĞİTİM KAYITLARIMIZ BAŞLAMIŞTIR**

ASENKRON EĞİTİMLERİMİZE KAYITLARIMIZ SÜREKLİ AÇIKTIR

**6 TEMEL EĞİTİM KREDİSİ**

## **ASENKRON EĞİTİM (VIDEO EĞİTİMLERİ)**

Değerli Meslektaşım;

Bildiğiniz üzere Bağımsız Denetçiler için Sürekli Eğitim Tebliği 04.11.2017 tarih 30230 sayılı Resmi Gazete’de yayınlanarak yürürlüğe girmiş ve Odamız, “TFRS 16 Kiralamalar: Özellikli Alanlar ve İlk Uygulama/Asenkron” programında eğitim verebilecek Kurum olarak Kamu Gözetimi Muhasebe ve Denetim Standartları Kurumu tarafından yetkilendirilmiştir.

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

Sevgi ve saygılarımla...

EROL DEMİREL

İSMMMO Başkanı

**BAĞIMSIZ DENETÇİLER İÇİN KGK ONAYLI**

**TFRS 16 KİRALAMALAR:  
ÖZELLİKLİ ALANLAR VE İLK UYGULAMA  
ASENKRON EĞİTİM (VIDEO EĞİTİMLERİ)**

EĞİTİMDEN 6 KREDİ  
ALABİLMEK İÇİN, TAMAMINA  
KATILMANIZ GEREKLİDİR.

EĞİTİM SONUNDA KATILIM  
BELGESİ DÜZENLENECEKTİR  
(KATILIM SAATİNİZE GÖRE)

**EĞİTİM YÖNTEMİ**

ASENKRON (Video Eğitimi)

**EĞİTİM ÜCRETİ  
EĞİTMEN**

300 TL (KDV Dahil)

SMMM MUHARREM KARATAŞ  
(BAĞIMSIZ DENETİM ŞİRKETİ- SORUMLU DENETÇİ)

**EĞİTİM PORTALI**

- Bilgisayar veya cep telefonunuzda zoom programının yüklü olması gerekecektir.
- **Eğitimimiz Asenkron olarak yapılacaktır.**
- <https://www.eturmob.org.tr/> portalı üzerinden yapılacaktır olup, programa giriş klavuzu kayıt işlemlerinden sonra ayrıca gönderilecektir.

**KAYIT / İLETİŞİM**

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

**BANKA HESAP BİLGİLERİMİZ**

İSMMMO Basın Yayın Dağıtım İşletmesi IBAN Bilgileri:  
TR30 0006 4000 0011 0320 5057 05

Kayıt için ayrıca ekteki başvuru formunun doldurularak, mail order formu veya banka dekontunun, [egitim@ismmmo.org.tr](mailto:egitim@ismmmo.org.tr) adresine mail ile gönderilmesini rica ederiz.

**Not 4 Temmuz 2017 tarihli 30230 sayılı Resmi Gazete’de yayımlanan Bağımsız Denetçilerin Sürekli Eğitimi Tebliği’ndeki Eğitim yükümlülüğüne göre; “3 yıllık dönemde “Etik Kurallar” konusundan en az 5 kredi karşılığı eğitimin tamamlanması gerekir.” Maddesi kapsamında eğitim yükümlülüklerinizi de hatırlatmak isteriz.**

**TFRS 16 KIRALAMALAR: ÖZELLİKLİ ALANLAR VE İLK UYGULAMA - ASENKRON  
EĞİTİM KAYIT FORMU BAĞIMSIZ DENETÇİ SİCİL NO BD/...../.....**

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:
<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 Birimi
ONLINE

**Not : Kayıt yaptırmak istediğiniz program tarihini lütfen belirtiniz.**

Kayıt Yaptırılmak İstenen Program Tarihleri : .....

**KAYIT KABUL ŞARTLARI**

Tüm talepler yazılı olmak şartıyla;

1. Eğitim başlama tarihi dahil kayıt sildirme ve ödeme iadesi işlemi mücbir sebepler haricinde yapılmayacaktır.
2. Mücbir sebeple kayıt silme ve kurs ücretinin iadesi İSMMMO Yönetim Kurulu'nun kararına istinaden yapılacaktır.
3. Belirtilmeyen konulardaki tüm yetki İSMMMO Yönetim Kurulu'na aittir.
4. İSMMMO, önceden belirtmek kaydıyla, kursiyerin tercih ettiği eğitim birimini değiştirebilir.

Yukarıda dönemi, birimi ve zamanı belirtilen programa katılmak istediğimi, işbu kayıt kabul şartlarımı okuduğumu, kurumca belirtilen kurallara uyacağımı, uymadığım taktirde 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:...../...../.....



ISMMMO BASIN YAYIN DAĞITIM İŞLETMESİ

## TFRS 16 Kiralamalar: Özellikli Alanlar ve İlk Uygulama/Asenkron KREDİ KARTI İLE ÖDEME TALİMATI

**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"/>
	:	<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"/>
	:	<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; TFRS 16 Kiralamalar: Özellikli Alanlar ve İlk Uygulama/Asenkron 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:...../...../.....