



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

7 TEMEL
EĞİTİM
KREDİSİ

ONLINE

BAĞIMSIZ DENETÇİLERİN SÜREKLİ EĞİTİMİ

BAĞIMSIZ DENETİM I

8 AĞUSTOS 2022

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 1” programında eğitim verebilecek Kurum olarak Kamu Gözetimi Muhasebe ve Denetim Standartları Kurumu tarafından yetkilendirilmiştir.

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

Sevgi ve Saygılarımla,

Erol DEMİREL
Başkan



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

7 TEMEL
EĞİTİM
KREDİSİ

ONLINE

BAĞIMSIZ DENETÇİLERİN SÜREKLİ EĞİTİMİ BAĞIMSIZ DENETİM I

8 AĞUSTOS 2022

EĞİTİM KREDİSİ

Bağımsız Denetçiler için 7 Temel Eğitim Kredisi

EĞİTİM TARİHLERİ

08 Ağustos 2022 Pazartesi 18:00-22:00
09 Ağustos 2022 Salı 18:00-21:00

EĞİTİM ÜCRETİ

250 TL (KDV Dahil)

EĞİTMEN

SMMM Nusret AYYILDIZ - Sorumlu Denetçi – KGK E. Uzmanı

EĞİTİMİN İÇERİĞİ

- BAĞIMSIZ DENETİMDE SÜREÇLER VE ÖNEMLİ HÜKÜMLER
- BDS 240 HİLEYE İLİŞKİN SORUMLULUKLAR
- BDS 570 İŞLETMENİN SÜREKLİLİĞİ
- BDS 550 İLİŞKİLİ TARAFLAR
- KİLİT DENETİM KONULARI
- BDS UYGULAMALARINDA SIK YAPILAN HATALAR VE ÖRNEKLER

EĞİTİM PORTALI

<https://www.eturmob.org.tr/>

Programa giriş klavuzu kayıt işlemlerinden sonra ayrıca gönderilecektir.

KATILIMCI SAYISI

30 Kişi



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

7 TEMEL
EĞİTİM
KREDİSİ

ONLINE

BAĞIMSIZ DENETÇİLERİN SÜREKLİ EĞİTİMİ

BAĞIMSIZ DENETİM I

8 AĞUSTOS 2022

KATILIM BELGESİ

Her ders 50 dakika olup, her dersin en az %80'ine katılım sağlanması gereklidir. Katılım oranına göre belge düzenlenecektir.

KAYIT / İLETİŞİM

Kayıt işlemlerinizi için ekteki formların eksiksiz olarak doldurularak mail adresimize gönderilmesi gereklidir. egitim@ismmmo.org.tr / 0 212 315 84 00

BANKA HESAP BİLGİLERİMİZ

İSMMMÖ 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 adresine mail ile gönderilmesini rica ederiz.

BAĞIMSIZ DENETİM I
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: |
| 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 |
| ONLINE |

Not : Kayıt yaptırmak istediğiniz program tarihini lütfen belirtiniz.

Kayıt Yaptırılmak İstenen Program Tarihleri : 08 Ağustos 2022

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:...../...../..... |

