



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

7 TEMEL  
EĞİTİM  
KREDİSİ

ONLINE

# BAĞIMSIZ DENETÇİLERİN SÜREKLİ EĞİTİMİ

## BOBI FRS

3 KASIM 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, “BOBI FRS” programında eğitim verebilecek Kurum olarak Kamu Gözetimi Muhasebe ve Denetim Standartları Kurumu tarafından yetkilendirilmiştir.

Eğitim yükümlülüğü kapsamında olan bağımsız denetçiler ve denetçi olmayan 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

## BOBI FRS

3 KASIM 2022

### EĞİTİM KREDİSİ

Bağımsız Denetçiler için 7 Temel Eğitim Kredisi

### EĞİTİM TARİHLERİ

3 Kasım 2022 Perşembe  
4 Kasım 2022 Cuma

18:00-22:00  
18:00-21:00

### EĞİTİM ÜCRETİ

250 TL (KDV Dahil)

### EĞİTİM YÖNTEMİ

Online (Sanal Sınıf)

### EĞİTMEN

SMMM Muharrem KARATAŞ - Bağımsız Denetim Şirketi  
Direktör-Sorumlu Denetçi

### EĞİTİMİN İÇERİĞİ

- BOBI FRS
- BOBI FRS'ye genel Bakış
- Büyük Boy İşletmelere Getirilen İlave Yükümlülükler
- BOBI FRS ile TFRS Arasındaki Temel Farklılık ve Sağlanan Kolaylıklar
- BOBI FRS'ye İlk Geçiş Hükümleri

### 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 BOBI FRS

## 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](mailto: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.



BOBİ FRS

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	<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 : 03 KASIM 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.

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

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



## BOBI FRS EĞİTİMİ (ONLINE) KREDİ KARTI İLE ÖDEME TALİMATI 250 TL

**LÜTFEN BU FORMU BÜYÜK HARF VE TÜKENMEZ KALEMLE DOLDURUNUZ**

Üye No	:	<input type="text"/>	Tc Kimlik No:	<input type="text"/>
Adı, Soyadı	:	<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"/>
Posta Kodu	:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Şehir	:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
İş Telefonu	:	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
Cep Telefonu	:	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
e-posta	:	<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"/>
Posta Kodu	:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Şehir	:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ev Telefonu	:	<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"/>
Kredi Kartı No	:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Son Kullanma Tarihi	:	<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)

İSMMMO Basın Yayın Dağıtım İşletmesi'ne ait; BOBI FRS Eğitimi; tutarının yukarıda numarası yazılı kredi kartı hesabımdan tahsil edilmesini kabul ederim.

Tarih :  /    **20**   İmza :

Not: İmzasız formlar geçersiz sayılacaktır.

### Kayıt Alan

Ad ve Soyadı:

İmza:

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