

egitim@ismmmo.org.tr



UZAKTAN (SENKRON) EĞİTİM

06-08 HAZİRAN 2023

KGK ONAYLI

KÜÇÜK VE MİKRO

İŞLETMELER İÇİN

FİNANSAL

RAPORLAMA

(KÜMİ FRS)

7 TEMEL EĞİTİM KREDİSİ





Değerli Meslektaşım;

Bildiğiniz üzere Bağımsız Denetçiler için Sürekli Eğitim Tebliği 04.11.2017 tarih 30230 sayılı Resmi Gazete’de yayınlanarak yürürlüğe girmiş ve Odamız, “Küçük ve Mikro İşletmeler İçin Finansal Raporlama” programında eğitim verebilecek Kurum olarak Kamu Gözetimi Muhasebe ve Denetim Standartları Kurumu tarafından yetkilendirilmiştir.

Eğitim yükümlülüğü kapsamında olan bağımsız denetçiler ve/veya denetçi olmayan meslektaşlarımız ile stajyerlerimiz için aşağıdaki detaylı bilgilendirmeyi sunar, çalışmalarınızda başarılar dilerim.

Erol DEMİREL
Başkan

EĞİTİMİN KREDİSİ

7 Temel Eğitim Kredisi

EĞİTİM TARİHİ

06 Haziran 2023 Salı 18:30-22:30
08 Haziran 2023 Perşembe 19:00-22:00

EĞİTİM ÜCRETİ

1.050.- TL (KDV Dahil)

EĞİTİM YÖNTEMİ

Online (Sanal Sınıf)

EĞİTMEN

SMMM Nusret AYYILDIZ
Sorumlu Denetçi – E.KGK Uzmanı

EĞİTİM PORTALI

<https://www.eturmob.org.tr/>
• Programa giriş klavuzu kayıt işlemlerinden sonra ayrıca gönderilecektir.

EĞİTİMİN İÇERİĞİ

- KUMİ FRS Kapsamında Sunulacak Finansal Tablolar
- Hasılat
- Stoklar
- Maddi ve Maddi Olmayan Duran Varlıklar
- Yatırım Amaçlı Gayrimenkuller
- Finansal Araçlar
- Geçiş Hükümleri

KATILIMCI SAYISI

30 Kişi

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

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 adresine mail ile gönderilmesini rica ederiz. (Kredi kartı ödemelerine tek çekim yapılmaktadır.)

HATIRLATMA

4 Temmuz 2017 tarihli 30230 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan Bağımsız Denetçilerin Sürekli Eğitim 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.



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

Form No FRM-EGT- 23

Revizyon No: 01



KÜÇÜK VE MİKRO İŞLETMELER İÇİN FİNANSAL RAPORLAMA (KÜMİ FRS) - ONLINE/SENKRON 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
ONLINE

Not : Kayıt yaptırmak istediğiniz program tarihini lütfen belirtiniz.

Kayıt Yaptırılmak İstenen Program Tarihleri : 06 Haziran 2023 – 08 Haziran 2023

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 İSMMMÖ Yönetim Kurulu'nun kararına istinaden yapılacaktır.
- Belirtilmeyen konulardaki tüm yetki İSMMMÖ Yönetim Kurulu'na aittir.
- İSMMMÖ, önceden belirtmek kaydıyla, kursiyerin tercih ettiği eğitim birimini değiştirebilir.
- Eğitim süresince kameraların açık tutulması gereklidir.

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:...../...../.....