

KONKORDATO KOMİSERLİĞİ YENİLEME EĞİTİMLERİ

YÜZ YÜZE



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



Değerli Meslektaşlarımız;

Bildiğiniz üzere, 30/01/2019 tarihli ve 30671 sayılı Resmi Gazete’de yayımlanan Konkordato Komiserliği ve Alacaklılar Kuruluna Dair Yönetmeliğin “Komiserin nitelikleri” başlıklı 4. maddesinde konkordato komiseri olabilme şartları düzenlenmiştir.

Konkordato Komiserliği ve Alacaklılar Kuruluna Dair Yönetmeliğin amacı; 9/6/1932 tarihli ve 2004 sayılı İcra ve İflas Kanunu hükümleri uyarınca görevlendirilecek konkordato komiserinin nitelikleri, eğitimi, eğitim verecek kurumlar ve eğitimden muaf tutulacaklar ile alacaklılar kurulunun zorunlu olarak oluşturulacağı hâller ve konkordato komiserliği ile alacaklılar kuruluna dair diğer hususlara ilişkin usul ve esasları düzenlemektir.

İlgili Yönetmelik kapsamında TÜRMOB, bu eğitim yetkisini almış ve İstanbul için kayıt alınmaya başlanmıştır. Eğitim programına ilişkin detaylı bilgi aşağıda mevcuttur.

Sevgi ve Saygılarımla,

Erol DEMİREL

Başkan



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

KONKORDATO KOMİSERLİĞİ YENİLEME EĞİTİM PROGRAMI

Eğitim Birimi	EĞİTİM TÜRÜ	TARİH	BAŞLANGIÇ	BİTİŞ
KADIKÖY	YENİLEME	08 Kasım 2025 Cumartesi	10:00	16:00
KADIKÖY	YENİLEME	09 Kasım 2025 Pazar	10:00	16:00
Adres : Hasanpaşa Mh. Uzuncayır Cd. Şehit Bülent Altınsoy Sk. No:1/1 Kat:1 D: 2, Kadıköy				



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

EĞİTİMİN TÜRÜ	Konkordato Komiserliği Yenileme Eğitimi
YENİLEME EĞİTİM SÜRESİ	12 Ders Saati / 1 ders 50 dk
YENİLEME EĞİTİM ÜCRETİ	3.000 TL (KDV Dahil)
EĞİTİM YÖNTEMİ	Yüz Yüze Eğitim
EĞİTİM MATERYALİ	https://bilirkisilik.adalet.gov.tr/Resimler/SayfaDokuman/190920231558008.pdf
KATILIMCI SAYISI	35 Kişi
KATILIM BELGESİ VE GEÇERLİLİK SÜRESİ	Katılımcıların derslere devam durumu izlenir ve derslerin 1/12'sine devam etmeyenlerin eğitim programıyla ilişkisi kesilir.
KAYIT / İLETİŞİM	Eğitim Kayıt Formunu ve ödeme dekontunuzu/mail order kart formunuzu egitim@ismmmo.org.tr adresine göndermeniz durumunda kaydınız yapılabilecektir.

Dayanak : <https://bilirkisilik.adalet.gov.tr/Home/SayfaDetay/konkordato-komiserligi12102023050854>

BANKA HESAP BİLGİLERİMİZ

İSMMMO Basın Yayın Dağıtım İşletmesi

İŞ BANKASI FERİKÖY ŞUBESİ – 1164

TR62 0006 4000 0011 1640 7293 52

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

Havale/EFT ile ödemede taksit seçeneği yoktur.

Kredi kartı ile ödemede taksit imkanı bulunmamaktadır.



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



Form No:FRM-EGT- 19

Revizyon No: 01



KONKORDATO KOMİSERLİĞİ YENİLEME EĞİTİM KAYIT FORMU **BD/...../.....**

T.C. Kimlik No		Kursiyer No:	
Adı ve Soyadı			
Doğum Tarihi *			
Mesleği			
Kayıtlı Olduğu Meslek Odası		Meslek Odası Sicil No:	
Mezun Olduğunuz Okul/Bölüm/Mezuniyet Tarihi			
Akademik Ünvanı / Uzmanlık Alanı			
E-mail Adresi			
Cep Telefonu Numarası:			
FATURA BİLGİLERİ			
Fatura Düzenleme	☐ Adıma Düzenlenecek		
Fatura Adresi	☐ Ev ☐ İş	Telefon Numarası (iş):	
İşyeri Adresi			

Kurs Birimi

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.
5. Fatura Kursiyer adına düzenlenecektir.

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



İSMMMO BASIN YAYIN DAĞITIM İŞLETMESİ

KONKORDATO KOMİSERLİĞİ YENİLEME EĞİTİMİ KREDİ KARTI İLE ÖDEME TALİMATI

LÜTFEN BU FORMU BÜYÜK HARF VE TÜKENMEZ KALEMLE DOLDURUNUZ

Üye No	:						Tc Kimlik No:												
Adı, Soyadı	:																		
İş Adresi	:																		
	:																		
Posta Kodu	:																		
Şehir	:																		
İş Telefonu	:		-				-												
Cep Telefonu	:		-				-												
e-posta	:																		
Ev Adresi	:																		
	:																		
Posta Kodu	:																		
Şehir	:																		
Ev Telefonu	:		-				-												

LÜTFEN BU BÖLÜMÜ KREDİ KARTINIZA BAKARAK DOLDURUNUZ

Kart Üzerinde Yazan

Adı Soyadı	:																		
Kredi Kartı No	:																		
Son Kullanma Tarihi	:			/															
Güvenlik No	:																		

(Güvenlik No: Kredi kartınızın arka yüzünde bulunan, imza şeridi üzerindeki rakamların son 3 hanesidir.)

Kredi Kartı Cinsi : ☐ Visa ☐ Eurocard ☐ Mastercard (Aidatlar, vadelerinde tahsil edilecektir)

Bağlı Olduğu Banka.....

İSMMMO Basın Yayın Dağıtım İşletmesi' ne ait; Konkordato Komiserliği Yenileme 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:...../...../.....