**EK-6**



**Foto**

(Mutlaka yapıştırılacak çerçeveyi taşmayacak)

**TMMOB**

**İNŞAAT MÜHENDİSLERİ ODASI**

**………………. ŞUBESİ ……. - ……./……/………… TARİHLİ**

**BİLİRKİŞİLİK TEMEL/YENİLEME EĞİTİMİ**

**KAYIT FORMU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cinsiyeti | Bay □ | Bayan □ |
| Ad ve Soyadı |  |
| T C. Kimlik No |  |
| Doğum Yeri ve Tarihi |  |
| Nüfusa Kayıtlı Olduğu Yer |  |
| Mesleği |  |
| Kayıtlı Olduğu Meslek Odası |  |
| Meslek Odası Sicil No |  |
| Temel Uzmanlık Alanı |  |
| Alt Uzmanlık Alanı |  |
| Akademik Unvanı |  |
| Öğrenim Düzeyi | İlköğretim□ | Lise□ | Ön Lisans□ | Lisans□ | Y.Lisans□ | Doktora□ |
| Mezun Olduğu Okul |  |
| Mezun Olduğu Bölüm |  |
| Mezuniyet Yılı |  |
| Diploma No |  |
| Yabancı Dil Bilgisi | Orta | İyi | Çok İyi |
| 1)………………….. | □ | □ | □ |
| 2)………………….. | □ | □ | □ |
| 3)………………….. | □ | □ | □ |
| Posta Adresi |  |
| Şehir |  |
| Posta Kodu |  |
| E-Posta |  |
| Mobil |  |
| Telefon |  |
| Yukarıda ve eklerde şahsıma ait olarak verilen bilgi ve belgelerin doğru olduğunu, eksik veya yanlış bilgi verildiğinin tespit edilmesi halinde 3/11/2016 tarihli 6754 sayılı Bilirkişilik Kanunu kapsamında uygulanacak idari yaptırımlara karşı her türlü sorumluluğun tarafıma ait olduğunu beyan ve taahhüt eder, kaydımın yapılması hususunda gereğini arz ederim. |

**Şube Yetkilisi Katılımcı**

………/...../....... ………/...../.......

İmza : …………….……. İmza : …………….…….

Adı Soyadı : ………………………………… Adı Soyadı : …………………………………

**Bu bölüm Oda Başkanlığınca doldurulacaktır.**

|  |  |
| --- | --- |
| Eğitim Dönemi |  |
| Katılım Belgesi Düzenleme Tarihi |  |
| Katılım Belgesi Numarası  |  |

**Onaylayan Kurum Yetkilisinin**

Adı :

Soyadı :

İmzası :

Kaşe/Mühür

**Not :** Oda üyesi olmayanlardan nüfus cüzdanı fotokopisi alınacaktır.