**CEZA MUHAKEMESİNDE UZLAŞTIRMACI EĞİTİMİ
YMM / SMMM ÖN BAŞVURU FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı ve Soyadı** |  |
| **T.C. Kimlik No** |  |
| **Kayıtlı Olduğu YMM/SMMM Odası** |  |
| **TÜRMOB Ruhsat No** |  |
| **Eğitimi Almak İstediğiniz Oda** |  |
| **E-Posta** |  |
| **Cep Telefonu** |  |
| **Sabit Telefon** |  |
| **Posta Adresi** | **Posta Kodu:** |
| **Fatura Bilgileri****(Fatura eğer kurum adına kesilecekse)****ÖNEMLİ!** Kurum adına fatura düzenlenebilmesi için ödemenin mutlaka kurum adına yapılmış olması ve dekontun açıklama kısmında ise eğitime katılacak kişinin ad-soyad, T.C. kimlik no ve eğitim adı bilgilerinin yer alması gerekmektedir. | **Kurum Adı :** |
| **Vergi Dairesi :** |
| **Vergi No :** |
| **Fatura Adresi :** |
| **Dekont Bilgileri** | **Dekont Tarihi:** | **Dekont No:** |
| **Teslim Edilecek Belgeler**1. Nüfus Cüzdanı Fotokopisi
2. Dekont
3. Diploma (Ceza Muhakemesinde Uzlaştırma Yönetmeliğinin 48 inci maddesinin üçüncü fıkrasının (ç) bendine göre uygun görülen lisans diploması)
4. Transkript
 |
| Yukarıda ve eklerde şahsıma ait verilen bilgi ve belgelerin doğru olduğunu, eksik veya yanlış bilgi verildiğinin tespit edilmesi halinde uygulanacak idari yaptırımlara karşı her türlü sorumluluğun tarafıma ait olduğunu ve Ankara Üniversitesi tarafından verilen Ceza Muhakemesinde Uzlaştırmacı Eğitimi kapsamında sicile kayıt olabilmek için yazılı sınava kabul şartları ile uzlaştırmacı siciline kayıt olmak için gerekli bilgi ve belgelerin tam ve doğru olarak sunulması hususlarında sorumluluğun tarafıma ait olduğunu beyan ve taahhüt eder, kaydımın yapılması hususunda gereğini arz ederim. …/…/201..**İmza:** |

\* ANKÜSEM’in eğitim tarihi ve yerinde değişiklik yapma hakkı saklıdır.

\*Ön başvurunuzun alınabilmesi için bu formun eksiksiz doldurularak imzalanması ve teslim edilecek belgelerle birlikte eğitimi almak istediğiniz YMM/SMMM Odasına şahsen teslim edilmesi gerekmektedir.