

**20 MAYIS-30 TEMMUZ 2025 TARİHLERİ ARASINDA ANKARA SMMM ODASI
TARAFINDAN DÜZENLENEN STAJ SÜRESİNDE 6 AY KISATILAN SMMM YETERLİLİK
UZAKTAN EĞİTİM KURS BAŞVURU FORMU**

KATILIMCI SAYISI 35 katılımcıyla sınırlıdır.

EĞİTİM: Kursun Staj süresinden 6 ay sayılması için derse katılım sağlamanız gerekmektedir.

	BAŞLAMA TARİHİ	BİTİM TARİHİ
	20 MAYIS 2025	30 TEMMUZ 2025

DERSİN ADI	SAATİ	ÜCRET
☐ FİNANSAL MUHASEBE	40	PAKET PROGRAM ÜCRETİ 11.200,00 TL
☐ FİNANSAL TABLOLAR VE ANALİZİ	24	
☐ MALİYET MUHASEBESİ	30	
☐ MUHASEBE DENETİMİ	30	
☐ SERMEYE PİYASASI MEVZUATI	24	
☐ VERGİ MEVZUATI ve UYGULAMASI	40	
☐ HUKUK	30	
☐ MESLEK HUKUKU	24	

TOPLAM DERS SAATİ	242
TOPLAM KURS ÜCRETİ	11.200,00 ₺ (KDV Dahil Tüm Dersler)

ADI:	SOYADI:
BAĞLU BULUNDUĞU ODA:	
CEP TELEFON:	
E-mail Adresi:	
TC.NO:	
Adres:	

NOT 1: Kontenjan sınırlı olup, programa kabulde başvuru sırası dikkate alınacaktır,

NOT 2: Kurs Ücreti, Derse Katılmama Durumunda İade Edilmeyecektir.

NOT 3: Kursumuzun başlayabilmesi için en az 20 kişinin kayıt yaptırmış olması gerekmektedir,

NOT 4: Kurs sırasında oluşabilecek maddi, manevi ve cismani zararlardan dolayı odamızın sorumlu olmadığını kursiyerler peşinen kabul ederler. Bu konuda hiçbir talepte bulunmamayı peşinen kabul etmiş sayılırlar

Kurslarımıza katılmak isteyen meslek mensubu adaylarımız kurs ücretlerini, Hesap Adı: Ankara Serbest Muhasebeci Mali Müşavirler Odası Basın Yayın Dağıtım Eğitim Ve Danışmanlık İktisadi İşletmesi

IBAN: TR62 0001 2009 2120 0012 0000 32 no.lu hesaba yatırılmalıdır.

ADRES: Kumrular Cad. No:26 Kızılay/ANKARA

Eğitim görevlisi H. Anıl TEZCAN Mail adres atezcan@asmmmo.org.tr

İMZA :.....

ANKARA SERBEST MUHASEBECİ MALİ MÜŞAVİRLER ODASI

Değerli Kursiyerimiz:

• Kişisel verilerinizle ilgili haklarınızın neler olduğu, kişisel verilerinizi işleme amaç ve dayanaklarımız ve kimlerle paylaştığımız gibi konularda detaylı bilgi için hazırladığımız "Kursiyer Aydınlatma Metnimize" ASMMMO İnternet sitesinden ya da Başvuru aşamasında Odamızdan ulaşabilirsiniz.

KURSIYERLER İÇİN

AÇIK RIZA BEYANI

ANKARA SMMM Odasıncı hazırlanan ve Odanın web sitesinde de yer alan Kursiyer Aydınlatma Metnini okudum ve anladım.

A. Yurtiçinde:

Kişisel verilerimin ve sağlık verilerim de dahil olmak üzere özel nitelikli kişisel verilerimin Veri Sorumlusu sıfatıyla **Oda** tarafından işlenmesi ve paylaşılması için

[] Açık rızamı veriyorum.

B. Yurtdışında:

Ayrıca, özel nitelikli kategorideki sağlık verilerim de dahil olmak üzere kişisel verilerimin **Oda** tarafından yurt dışında yerleşik **ABD menşeli Google, Meta (Facebook), Twitter, Meta (Instagram), Youtube (Google), Meta (Whatsapp)** vb. platform/uygulamalara aktarılabilmesi için

[] Açık rızamı veriyorum.

C. Elektronik Mesajlar:

Oda hizmetlerine yönelik bilgilendirme ve tanıtım amacıyla sınırlı olmak kaydıyla;

() TARAFIMA SMS yoluyla (Kısa Mesaj) gönderilmesine onay veriyorum.

() TARAFIMA e-mail göndermesine onay veriyorum.

() TARAFIMA Telefon ve Sesli Mesaj yolu ile ulaşılmasına onay veriyorum.

Tarih:/...../202..

Kişisel Veri Sahibinin

Adı Soyadı :

İmza :

NOT: KAYIT İÇİN FORM DOLDURULARAK, DEKONT İLE MAİL ATILMASI YETERLİDİR.

atezcan@asmmmo.org.tr