



## YEMİNLİ MALİ MÜŞAVİRLİK SINAVINA HAZIRLIK KURSU BAŞVURU ve KAYIT FORMU

T.C. Kimlik No		Kursiyer No:	
Üye No'sunu yazınız			
Adı ve Soyadı			
İş Yeri Adresi			
İkametgah Adresi			
E-mail Adresi			
Telefon Numarası ( iş)		Telefon Numarası (ev):	
Faks Numarası		Cep Telefonu Numarası:	
<b>FATURA BİLGİLERİ</b>			
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 Başlama Tarihi			

<b>Kurs Birimi</b>	
<b>ŞİŞLİ Eğitim Birimi</b>	
Hafta İçi	Hafta Sonu

<b>Aldığı Ders</b>			
İleri Düzeyde Finansal Muhasebe		Finansal Yönetim	
Harcama ve Servet Üzerinden Alınan Vergiler		Sermaye Piyasası Mevzuatı	
Gelir Üzerinden Alınan Vergiler		Dış Ticaret ve Kambiyo Mevzuatı	
Vergi Tekniği		Denetim ve Raporlama	
Revizyon		Yönetim Muhasebesi	

### KAYIT KABUL ŞARTLARI

Tüm talepler yazılı olmak şartıyla;

- Eğitimin başladığı günden itibaren 7 güne kadar kursiyerin talebi üzerine kayıt silme ve ödeme iadesi işlemi yapılabilecektir. Kayıtta yaptığı ödeme kursiyere aynı şekilde geri ödenir.
- Eğitim başlama tarihi dahil kayıt sildirme ve ödeme iadesi işlemi mücbir sebepler haricinde yapılmayacaktır.
- Nisan, Ağustos ve Aralık dönemleri içerisinde aldığımız ve katılmadığınız derslerin telafisini sadece **ders aldığımız dönemde** mücbir bir sebep belirterek telafi edebilirsiniz, aksi takdirde, hakkınızı bir sonraki dönem kullanamazsınız.
- Mücbir sebeple kayıt silme ve kurs ücretinin iadesi TESMER Yönetim Kurulu'nun kararına istinaden yapılacaktır.
- Belirtilmeyen konulardaki tüm yetki TESMER Yönetim Kurulu'na aittir.
- TESMER, önceden belirtmek kaydıyla, kursiyerin tercih ettiği eğitim birimini değiştirebilir.

Yukarıda dönemi, birimi ve zamanı belirtilen programa katılmak istediğimi, işbu kayıt kabul şartlarını okuduğumu, kurumca belirtilen kurallara uyacağımı, uymadığım takdirde kurumdaki hiçbir talepte bulunmadan kaydımın silinmesini kabul, beyan ve taahhüt ederim.

<b>Kursiyerin</b>		
Adı Soyadı:	İmzası:	Tarih: ...../...../.....

<b>Kayıt Alan</b>		<b>Kontrol Eden</b>	
Ad, Soyad:		Ad, Soyad:	
İmza:	Tarih:...../...../.....	İmza:	Tarih:...../...../.....