

KASTAMONU TİCARET İL MÜDÜRLÜĞÜNE
BİLİRKİŞİLİK BAŞVURU FORMU

BAŞVURUYU ONAYLAYAN

BAŞVURU NO

20... /

ADI SOYADI :

İMZA :

TARİH

..... / / 20...

T.C. KİMLİK NUMARASI :

ADI SOYADI :

ÇALIŞTIĞI KURUM :

GÖREV / UNVAN :

DOĞUM TARİHİ :

TELEFON :

CEP TELEFONU :

E-POSTA :

RESİM

ÖĞRENİM DURUMU

EĞİTİM DURUMU :

MEZUN OLDUĞU OKUL :

MEZUN OLDUĞU BÖLÜM :

DENEYİM

UZMANLIK ALANINDA FİLİ
ÇALIŞMA SÜRESİ (YIL) :

MESLEK İÇİ EĞİTİMLER :

MESLEKİ VE AKADEMİK
ÇALIŞMALAR :

ADRES BİLGİLERİ

ADRES :

BANKA HESAP BİLGİLERİ

BANKA ADI :

IBAN NO :

TEMEL VE ALT UZMANLIK ALANLARI

TEMEL VE ALT UZMANLIK
ALANLARI :

AÇIKLAMALAR

1- Bu form eksiksiz ve doğru olarak doldurulacaktır.

2- Bu form ve ekleri resmi işlemlere esas olmak üzere İl Müdürlüğünde kalacaktır.

3- Bu form ile gerçeğe aykırı beyanda bulunduğu anlaşılmanın başvuruları geçersiz sayılacak ve haklarında yasal işlem başlatılacaktır.

UYARI: Gerçeğe aykırı belge verenler ya da beyanda bulunanların başvuruları geçersiz sayılır, bilirkişilik sicili ve bilirkişi listesine kayıt edilmiş ise sicil ve listesinden çıkarılırlar. Bu kişiler hiçbir hak talep edemezler. Gerçeğe aykırı belge verenler ya da beyanda bulunanlar hakkında Türk Ceza Kanunu'nun ilgili hükümleri uyarınca suç duyurusunda bulunulur.

Yukarıda beyan ettiğim bilgilerin ve bu başvuru formuna eklediğim belgelerin doğru olduğunu, bunların gerçeğe aykırı bilgileri içermediği halinde başvurumun geçersiz sayılacağını ve böyle bir durumda herhangi bir hak talebim olmayacağını kabul ve taahhüt ederim.

Adı Soyadı :

İmza :