



2023/1.DÖNEM

07 OCAK-12 MART 2023 TARİHLERİ ARASINDA ANKARA SMMM ODASI  
TARAFINDAN DÜZENLENEN SERBEST MUHASEBECİ MALİ MÜŞAVİRLİK MESLEKİ  
YETERLİLİK SINAVINA HAZIRLIK **YÜZ YÜZE** EĞİTİM KURS BAŞVURU FORMU

**KATILIMCI SAYISI:** 25 katılımcıyla sınırlıdır. **SINAV TARİHİ :** Tarihleri Arasındadır.

**SERTİFİKA:** Eğitimi tamamlayanlara ASMMMO tarafından katılım sertifikası verilecektir.

**PROGRAMIN YERİ:** ANKARA SMMM ODASI EĞİTİM BİRİMLERİ Kumrular Cad. No:26 Kızılay/ANKARA

GRUBU	BAŞLAMA TARİHİ	BİTİM TARİHİ
1.GRUP	07 OCAK 2023	12 MART 2023

DERSİN ADI	SAATİ	DERS ÜCRETİ	ÜCRETİ
<input type="checkbox"/> FİNANSAL MUHASEBE	28	700.00,-TL.	PAKET PROGRAM ÜCRETİ  <b>3.275.00.-TL</b>
<input type="checkbox"/> FİNANSAL TABLOLAR VE ANALİZİ	18	450.00,-TL.	
<input type="checkbox"/> MALİYET MUHASEBESİ	24	600.00,-TL.	
<input type="checkbox"/> MUHASEBE DENETİMİ	18	450.00,-TL.	
<input type="checkbox"/> SERMEYE PİYASASI MEVZUATI	12	390.00,-TL.	
<input type="checkbox"/> VERGİ MEVZUATI ve UYGULAMASI	28	700.00,-TL.	
<input type="checkbox"/> HUKUK	20	490.00,-TL.	
<input type="checkbox"/> MESLEK HUKUKU	12	390.00,-TL.	

TOPLAM DERS SAATİ	<b>160</b>
TOPLAM KURS ÜCRETİ	<b>3.275.00₺ (KDV Dahil Tüm Dersler)</b>

<b>ADI:</b>	<b>SOYADI:</b>
<b>BAĞLU BULUNDUĞU ODA:</b>	
<b>CEP TELEFON:</b>	<b>TC.NO:</b>
<b>E-mail Adresi:</b>	
<b>FATURA BİLGİLERİ</b>	
<input type="checkbox"/> Adıma kesilecek	<input type="checkbox"/> Firma Adına Kesilecek ve Firma Unvanı
<b>Fatura Adresi:</b>	
<b>Vergi Dairesi:</b>	<b>Vergi No:</b>

**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. **KURS ÜCRETİNİ HAFTA İÇİ MESAI SAATLERİ ARASINDA Odamızdan da ödeyebilirsiniz,**

Kurslarımıza katılmak isteyen meslek mensubu adaylarımız kurs ücretlerini, Hesap No: **ANKARA**

**SMMM Basın Yayın Dağıtım İktisadi İşletmesi Türkiye İş Bankası Mithatpaşa Şubesi İBAN:**

**TR 6100640000142280 753847 no.lu hesaba yatırıldığını gösterir banka dekontu ile birlikte başvuru formunu**

Kumrular Cad. No:26 Kızılay/ANKARA adresine teslim etmeleri gerekmektedir.

Eğitim görevlisi Hasan ŞAHİN Mail adres [hsahin@asmmmo.org.tr](mailto:hsahin@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 Odasınınca hazırlanan ve Odanın web sitesinde de yer alan Kursiyer Aydınlatma Metni'ni 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 :



## 2023/1.DÖNEM 2.GURUP

13 OCAK – 12 MART 2023 TARİHLERİ ARASINDA ANKARA SMMM ODASI TARAFINDAN  
DÜZENLENEN SERBEST MUHASEBECİ MALİ MÜŞAVİRLİK MESLEKİ YETERLİLİK SINAVINA  
HAZIRLIK **UZAKTAN** EĞİTİM KURS BAŞVURU FORMU

**EĞİTİM YÖNTEMİ** : Eğitimler online olarak e-TÜRMOB sistemi üzerinden yapılacaktır.

**KATILIMCI SAYISI**: 25 katılımcıyla sınırlıdır. **SINAV TARİHİ** : Tarihleri Arasındadır **SERTİFİKA**:

Eğitimi tamamlayanlara ASMMMO tarafından katılım sertifikası verilecektir.

**PROGRAMIN YERİ**: ANKARA SMMM ODASI EĞİTİM BİRİMLERİ Kumrular Cad. No:26 Kızılay/ANKARA

GRUBU	BAŞLAMA TARİHİ	BİTİM TARİHİ
2.GRUP	13 OCAK 2023	12 MART 2023

DERSİN ADI	SAATİ	DERS ÜCRETİ	ÜCRETİ
<input type="checkbox"/> FİNANSAL MUHASEBE	28	630.00,-TL.	PAKET PROGRAM ÜCRETİ  <b>2.800.00.-TL</b>
<input type="checkbox"/> FİNANSAL TABLOLAR VE ANALİZİ	18	420.00,-TL.	
<input type="checkbox"/> MALİYET MUHASEBESİ	24	550.00,-TL.	
<input type="checkbox"/> MUHASEBE DENETİMİ	18	420.00,-TL.	
<input type="checkbox"/> SERMEYE PİYASASI MEVZUATI	12	350.00,-TL.	
<input type="checkbox"/> VERGİ MEVZUATI ve UYGULAMASI	28	630.00,-TL.	
<input type="checkbox"/> HUKUK	20	450.00,-TL.	
<input type="checkbox"/> MESLEK HUKUKU	12	350.00,-TL.	

TOPLAM DERS SAATİ	<b>160</b>
TOPLAM KURS ÜCRETİ	<b>2.800.00₺ (KDV Dahil Tüm Dersler)</b>

<b>ADI:</b>	<b>SOYADI:</b>
<b>BAĞLU BULUNDUĞU ODA:</b>	
<b>CEP TELEFON:</b>	<b>TC.NO:</b>
<b>E-mail Adresi:</b>	
<b>FATURA BİLGİLERİ</b>	
<input type="checkbox"/> Adıma kesilecek	<input type="checkbox"/> Firma Adına Kesilecek ve Firma Unvanı
<b>Fatura Adresi:</b>	
<b>Vergi Dairesi:</b>	<b>Vergi No:</b>

**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. **Kurs ücretini hafta içi mesai saatleri arasında Odamızdan da ödeyebilirsiniz,**

Kurslarımıza katılmak isteyen meslek mensubu adaylarımız kurs ücretlerini, Hesap No: **ANKARA SMMM Basın Yayın Dağıtım İktisadi İşletmesi Türkiye İş Bankası Mithatpaşa Şubesi İBAN: TR 610006400000142280 753847 no.lu hesaba** yatırıldığını gösterir banka dekontu ile birlikte başvuru formunu Kumrular Cad. No:26 Kızılay/ANKARA adresine teslim etmeleri gerekmektedir.

Eğitim görevlisi Hasan ŞAHİN Mail adres [hsahin@asmmmo.org.tr](mailto:hsahin@asmmmo.org.tr)

**İMZA** :.....



T O R K İ Y E  
SERBEST MUHASEBECİ MALİ MÜŞAVİRLER  
VE YEMİNLİ MALİ MÜŞAVİRLER  
TEMEL EĞİTİM VE STAJ MERKEZİ  
ANKARA



## 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 Odasınınca hazırlanan ve Odanın web sitesinde de yer alan Kursiyer Aydınlatma Metni'ni 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 :