



T.C.
İstanbul
YENİ YÜZYIL
ÜNİVERSİTESİ

BİLİRKİŞİ EĞİTİMİ KAYIT FORMU

Fotoğraf

Cinsiyeti	Bay <input type="checkbox"/>	Bayan <input type="checkbox"/>				
Ad ve Soyadı						
T.C. Kimlik No						
Doğum Yeri ve Tarihi						
Nüfusa Kayıtlı Olduğu Yer						
Mesleği						
Kayıtlı Olduğu Meslek Odası						
Meslek Odası Sicil No						
Temel Uzmanlık Alanı						
Alt Uzmanlık Alanı						
Akademik Unvanı						
Öğrenim Düzeyi	İlköğretim <input type="checkbox"/>	Lise <input type="checkbox"/>	Ön Lisans <input type="checkbox"/>	Lisans <input type="checkbox"/>	Y.Lisans <input type="checkbox"/>	Doktora <input type="checkbox"/>
Mezun Olduğu Okul						
Mezun Olduğu Bölüm						
Mezuniyet Yılı						
Diploma No						
Yabancı Dil Bilgisi	Orta	İyi	Çok İyi			
1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Posta Adresi						
Şehir						
Posta Kodu						

E- Posta :.....
Mobil :.....
Telefon:.....

Yukarıda ve eklerde şahsıma ait olarak verilen bilgi ve belgelerin doğru olduğunu, eksik veya yanlış bilgi verildiğinin tespit edilmesi halinde 3/11/2016 tarihli ve 6754 sayılı Bilirkişilik Kanunu kapsamında uygulanacak idarî yaptırımlara karşı her türlü sorumluluğun tarafıma ait olduğunu beyan ve taahhüt eder, kaydımın yapılması hususunda gereğini arz ederim.

...../...../.....

İmza

Adı Soyadı