

T.C.
SAKARYA VALİLİĞİ
SAKARYA TİCARET İL MÜDÜRLÜĞÜ
TÜKETİCİ HAKEM HEYETLERİ BİLİRKİŞİLİK BAŞVURU FORMU

KİŞİSEL BİLGİLER:

T.C. KİMLİK NUMARASI:	
AD SOYAD:	
ÇALIŞTIĞI KURUM:	
GÖREVİ/UNVANI:	

EĞİTİM

ÖĞRENİM BİLGİLERİ:

ÖĞRENİM DURUMU:	
MEZUN OLDUĞU OKUL:	
MEZUN OLDUĞU BÖLÜM:	

DENEYİM-UZMANLIK BİLGİLERİ:

UZMANLIK ALANINDA FİİLİ ÇALIŞMA SÜRESİ (YIL/AY):	
MESLEK İÇİ EĞİTİMLER:	
MESLEKİ VE AKADEMİK ÇALIŞMALAR:	
TEMEL VE ALT UZMANLIK ALANLARI:	

ADRES-İLETİŞİM BİLGİLERİ:

ADRES:	
TELEFON:	
CEP TELEFONU:	
E-POSTA:	
E-TEBLİGAT*: (Varsa, vergi dairesinden alınmış olan e-Tebliğat adresi belirtilecektir.)	

BANKA HESAP BİLGİLERİ:

BANKA ADI:	
IBAN NUMARASI:	

ACIKLAMALAR:

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 anlaşılanların 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 içermesi halinde başvurumun geçersiz sayılacağını ve böyle bir durumda herhangi bir hak talebim olmayacağını kabul ve taahhüt ederim.

TARİH:

İMZA: