

**SAKARYA SERBEST MUHASEBECİ MALİ MÜŞAVİRLER ODASI**

**MUHASEBE MESLEK EĞİTİMİ KURS KESİN KAYIT FORMU**

**KURSİYER: .../…/2024**

ADI SOYADI :

T.C. KİMLİK NO :

EV TEL. :

İŞTEL. :

CEP TEL. :

E-MAIL :

İLETİŞİM ADRESİ :………………………………………….

1. Taraflar: İş bu taahhütnamede eğitim alan '**KURSİYER**', eğitim veren **“SAKARYA**

**SERBEST MUHASEBECİ MALİ MÜŞAVİRLER ODASI”** olarak anılacaktır.

**2.** Kurum kursiyer eğitimi bıraksa dahi taahhütname gereği program ücretinin tamamı kendisinden

tahsil eder.

1. Muhasebe ve Meslek Eğitimi 17 Şubat-20 Nisan 2024 tarihleri arasında 10 hafta cumartesi günleri sürecektir.
2. Kursiyerin yapacağı ödemeler aşağıda belirtilen tarih ve tutarlarda olacaktır.

**Ödeme Bilgileri ÖDEME: 7.500,00 TL**

**-Odamız Stajyerlerine : 6.500 TL**

**İban:**

**SAKARYA SERBESTMUHASEBECI MALIMÜSAVIRLER ODASI**TR930001002490644392505001

**5.** Taahhütnamede verilen adres kursiyerin kanuni adresi olup, adres değişiklikleri üç gün içerisinde Kurum'a bildirilecektir.

**6.** Kursiyer, taahhütname metnini okuyarak imza altına almıştır. Her türlü uyuşmazlık halinde yetkili mahkemelerin SAKARYA mahkemeleri ve icra daireleri olacağı kabul ve beyan edilmiştir.

**7.** Dekontu [bilgi@sakaryasmmmo.org.tr](mailto:bilgi@sakaryasmmmo.org.tr) mail adresine iletmeniz gerekmektedir.

**SAKARYA SERBEST MUHASEBECİ MALİ**  **KURSİYER İMZASI**

**MÜŞAVİRLER ODASI**

**FAX: 0.264.281 82 03 MAİL: bilgi@sakaryasmmmo.org.tr**