

T.C. MUŞ VALİLİĞİ Ticaret İl Müdürlüğü Bilirkişilik Başvuru Formu			
BAŞVURUYU ONAYLAYAN		BAŞVURU NO	2025 /
ADI SOYADI :		TARİH : / / 2025	
İMZA :			
T.C. KİMLİK NUMARASI			RESİM
ADI SOYADI			
ÇALIŞTIĞI KURUM			
GÖREV / UNVAN			
DOĞUM TARİHİ			
TELEFON			
CEP TELEFONU			
E-POSTA			
ÖĞRENİM DURUMU			
EĞİTİM DURUMU			
MEZUN OLDUĞU OKUL			
MEZUN OLDUĞU BÖLÜM			
DENEYİM			
UZMANLIK ALANINDA FİİLİ 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 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.			
Adı Soyadı			
İmza			

