|  |
| --- |
| **BANDIRMA ONYEDİ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ****………………………………… DEKANLIĞINA/MÜDÜRLÜĞÜNE**Üniversitenizden ………….…………….….. konusunda …………….…………….. hizmetinden faydalanmak istiyoruz.Gereğini saygılarımızla arz ederiz.Firma Kaşe/İmza28.05.2018 |
| Firma; adı/unvanı/adresi/telefon |  |
| Vergi Dairesi/Vergi No | …………………….………… Vergi Dairesi

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 Vergi No |
| Hizmetin adı |  |
| Hizmetin türü | [ ]  Danışmanlık [ ]  Bilirkişi [ ]  Telif [ ]  Eğitim[ ]  Test [ ]  Analiz [ ]  Diğer (…………….) |
| Hizmetin başlama ve bitiş tarihi |  |
| Hizmetin süresi (ay) |  |
| Ücreti (TL) | 0,00 TL | [ ]  KDV hariç [ ]  KDV dâhil  |
| Ödeme Şekli | [ ]  Aylık [ ]  Tek seferde [ ]  Diğer  |
| Çalışma zamanı | [ ]  Mesai saatleri içi | [ ]  Mesai saatleri dışı |
| Hizmetin Yürütülmesinde Üniversite İmkânları | [ ]  Kullanılacaktır [ ]  Kullanılmayacaktır |
| Proje / Faaliyet Ekibi | 1-2-3-4- |