

VERİM Bireysel Danışmanlık Başvuru Formu

Adı ve Soyadı :
T.C. Kimlik Numarası :
Çalıştığı Kurum Adı :
Ünvanı / Görevi :
Fakülte / Yüksekokul / Enstitü :
Bölüm / Anabilim Dalı :
İletişim Adresi :
Cep Telefonu Numarası :
E-posta Adresi :
Başvuru Konusu :
Proje ise Kurumu ve Numarası :

Yukarıdaki bilgilerin tarafıma ait olduğunu, başvurumdan itibaren ilgili aşamaya kadar tahakkuk ettirilecek tüm ücretleri ödeyeceğimi ve ödediğim ücretleri her ne sebeple olursa olsun geri talep etmeyeceğimi taahhüt ederim.

Tarih : / / 20...

Ad Soyad :

İmza :

Bu kısım VERİM tarafından doldurulacaktır.

Görevlendirme : VERİM
 Doç. Dr. Özgür KOŞKAN
Görevlendirme Konusu : Veri Girişi Veri Analizi Danışmanlık
Görevlendirme Tarihi : .../.../20...
Teslim Tarihi : .../.../20...
Yapılan İşler :
Hizmet Bedeli (KDV Dahil) :
İndirim (%20) : ISUBÜ SDÜ YOK
Ödenecek Tutar (KDV Dahil) :

ONAYLAYAN