|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| uludag logo | | **ULUDAĞ ÜNİVERSİTESİ**  **ÖĞRETİM ÜYESİ YETİŞTİRME PROGRAMI (ÖYP)**  **SATINALMA TALEP FORMU**  **(03.5 Ekonomik Kodu)** | | | | | **ÖYP Araştırma Görevlisi Bilgileri:**  Adı-Soyadı:  Bağlı Olduğu Üniversite:  Üniversitemize Başlama Tarihi:  Fakülte/Enstitü:  Bölüm/Anabilim Dalı:  Lisansüstü Eğitim Durumu (Y.L/Dr.):  Lisansüstü Eğitime Başlama Tarihi:  Kaçıncı Yarıyılda Olduğu:  Kullanılabilir Ödenek Tutarı: | | |
| **Sıra No** | **Talep Edilen Hizmetin Adı** | | | **Miktar/Ölçü Birimi** | **Tahmini Birim Fiyatı (TL)**  **(KDV hariç)** | **Toplam Bedel (TL)** | | **Değerlendirme**  **(Uygun Görülen Miktar)** | **Teklif İstenebilecek Firma Adı/Tel.** |
| **1** |  | | |  |  |  | |  |  |
| **2** |  | | |  |  |  | |  |  |
| **3** |  | | |  |  |  | |  |  |
| **4** |  | | |  |  |  | |  |  |
| **5** |  | | |  |  |  | |  |  |
| **6** |  | | |  |  |  | |  |  |
| **7** |  | | |  |  |  | |  |  |
| **8** |  | | |  |  |  | |  |  |
| **TALEBİ YAPAN ÖĞRENCİ** | | | **ÖĞRENCİNİN DANIŞMANI** | | | **ANABİLİM DALI BAŞKANI** | | **ÖYP KURUM KOORDİNATÖRÜ** | |
| Adı ve Soyadı :  Unvanı :  Yukarıda belirtilen hizmetin satın alınması hususunu bilgilerinize arz ederim.  Tarih :…./…../…..  İmzası: | | | Adı ve Soyadı :  Unvanı :  Yukarıda belirtilen hizmetin satın alınması tarafımca uygun bulunmuştur.  Tarih :…./…../…..  İmzası: | | | Adı ve Soyadı :  Unvanı :  Yukarıda belirtilen hizmetin satın alınması tarafımca uygun bulunmuştur.  Tarih :…./…../…..  İmzası: | | Adı ve Soyadı :  Unvanı :  Yukarıda belirtilen hizmetin uygun görülen miktarlarda satın alınması tarafımca uygun bulunmuştur.  Tarih :…./…../…..  İmzası: | |

AÇIKLAMA : Talep edilen hizmete ait teknik şartnameler bu formla birlikte ıslak imzalı olarak ÖYP Kurum Koordinatörlüğüne teslim edilmelidir.