|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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.