|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **HARRAN ÜNİVERSİTESİ**  **………………………………… DEKANLIĞINA/MÜDÜRLÜĞÜNE**  Üniversitenizden ………….…………….….. konusunda …………….…………….. hizmetinden faydalanmak istiyoruz.  Gereğini saygılarımızla arz ederiz.  Firma Kaşe/İmza  06.07.2020 | | |
| 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- | |