|  |
| --- |
| **HARRAN ÜNİVERSİTESİ****………………………………… DEKANLIĞINA/MÜDÜRLÜĞÜNE**Üniversitenizden ………….…………….….. konusunda …………….…………….. hizmetinden faydalanmak istiyoruz.Gereğini saygılarımızla arz ederiz.Firma Kaşe/İmza06.07.2020 |
| 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- |