



KURUM İÇİ HİZMET ALIMI TALEP FORMU

Doküman Kodu: ÜNV-DUAM-FRM-003

Yayın Tarihi: 27.12.2019

Revizyon No: 00

Revizyon Tarihi: .../.../.....

Sayfa 1 / 1

Tarih: .../.../.....

Proje Bilgileri			
Proje No			
Proje Yürütücüsü Bilgileri			
Unvanı, Adı ve Soyadı		Sicil No	
T.C. Kimlik Numarası			
Fakülte ve Bölümü			
E-posta			
İş Telefonu		Cep Telefonu	

Yukarıda belirttiğim projemle ilgili olarak ekli proforma faturada belirtilenTL tutarın proje bütçemden deneysel uygulama ve araştırma merkezinin TR020001500158007306539456 IBAN no'lu hesabına virman yapılmasını rica ederim.

Proje Yöneticisi
Unvanı/Adı ve Soyadı
Kaşe/İmza

Mali İşler Direktörlüğü
Unvanı/Adı ve Soyadı
Kaşe/İmza

*Form 2 kopya olarak düzenlenmelidir. İki kopya da Mali İşler Direktörlüğü tarafından bütçe bakiyesi kontrol edildikten sonra kaşelenip imzalanacaktır. Kopyalardan biri Mali İşler Direktörlüğü'nde kalacak diğer kopya ise proje yürütücüsü tarafından Deneysel Uygulama ve Araştırma Merkezi'ne elden teslim edilecektir.