|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ALANYA ALAADDİN KEYKUBAT ÜNİVERSİTESİ**  **…………. DEKANLIĞINA/MÜDÜRLÜĞÜNE**  …………………….. konusunda danışmanlık /bilirkişi ………… hizmeti almak istiyorum.  Gereğini saygılarımla arz ederim.  Firma Kaşe/İmza | | |
| **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)** |  | 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** |  | |