 **Tarih:**

|  |  |
| --- | --- |
| **GENEL BİLGİLER** | |
| **Adı** |  |
| **Soyadı** |  |
| **Kurum/Firma Adı** |  |
| **Unvanı** |  |
| **Cep Telefonu** |  |
| **E-posta Adresi** |  |

Üniversitemizin mensubuysanız fakültenizi veya bağlı olduğunuz birimi ve bölümünüzü “Kurum/Firma Adı” kısmında belirtiniz.

|  |  |
| --- | --- |
| **Eğitim ve bilgilendirmelerden haberdar olmak istiyorum** |  |
| **Proje konusunda desteğe ihtiyacım var.** |  |
| **Fikri ve sınai haklar hakkında bilgi almak istiyorum.** |  |
| **Bilimsel bir çalışmamı koruma altına almak istiyorum (faydalı model, patent, vb.).** |  |
| **Lisansüstü çalışmam için destek almak istiyorum.** |  |
| **Çalışmamı katma değere dönüştürmek istiyorum.** |  |
| **Çalışmak istediğim alanda eşleştirmeye ihtiyacım var.** |  |
| **Diğer** |  |

|  |
| --- |
| **Talebinizi özetleyiniz** |
|  |

Tarafımca doldurulan bilgi talep formu kapsamında belirtmiş olduğum hizmet talebine ilişkin beyanım için gereğinin yapılmasını arz ederim.

Başvuru Sahibinin Adı Soyadı ve İmzası Başvuruyu Alanın Adı Soyadı ve İmzası