

**ENDÜSTRİYEL UYGULAMA PROGRAMI  
KURUL KARAR FORMU**

UYGULAMA BİRİMİ ADI	
İŞBİRLİĞİ ADI:	
TOPLANTI NO	
TOPLANTI TARİHİ	.. / .. / 20 ..
KARAR NO	

İşletme/Girişimci Adı	
Vergi No/TC Kimlik No	
Başvuru Tarihi/Sayısı	
Projenin Toplam Bütçesi	
Proje Değerlendirme Raporunu Hazırlayan Öğretim Elemanının Adı/Unvanı / Bölümü	Proje ile ilgili olarak görüş alındığı takdirde doldurulacaktır.
Rapor Tarihi	.. / .. / 20 ..

**Proje Konusu :**

.....olan,

<input type="checkbox"/>	Proje Başvuru Dosyası
<input type="checkbox"/>	Kurul Tarafından İstenen Revizyon
<input type="checkbox"/>	Proje Sahibi Tarafından İstenen Revizyon
<input type="checkbox"/>	Üniversite Öğretim Elemanından Alınan Görüşler
<input type="checkbox"/>	Proje Tamamlanma Raporu
<input type="checkbox"/>	Proje Sonlandırma
<input type="checkbox"/>	İtiraz Konusu Projeler
<input type="checkbox"/>	Diğer (Açıklayınız) .....

**Kurul Üyelerince incelenmiş olup;**

KURUL KARARI	
<input type="checkbox"/>	Proje başvurusu yapılan değerlendirme sonucu .... puan almış olup, ..... ay süre ile desteklenmesine ve aşağıda belirtilen desteklerin verilmesine karar verilmiştir.
<input type="checkbox"/>	Proje başvurusunun, belirtilen hususlar doğrultusunda .../.../20... tarihine kadar revize edilerek tekrar değerlendirilmesine karar verilmiştir. <b>Açıklama:</b> .....
<input type="checkbox"/>	Proje konusunda Üniversite Öğretim Elemanından görüş alınmasını müteakip tekrar değerlendirilmesine karar verilmiştir. Görüş alınması uygun görülen Öğretim Elemanının Görevli Olduğu Üniversite/Bölümü:.....
<input type="checkbox"/>	Proje süresinin ..... ay uzatılmasına karar verilmiştir.
<input type="checkbox"/>	Projenin başarıyla tamamlandığına karar verilmiştir. <b>(Varsa) Açıklama:</b> .....
<input type="checkbox"/>	Projenin başarısız olarak tamamlandığına karar verilmiştir. <b>Gerekçe:</b> .....
<input type="checkbox"/>	Projenin sonlandırılmasına karar verilmiştir. <b>Gerekçe:</b> .....



**ENDÜSTRİYEL UYGULAMA PROGRAMI  
KURUL KARAR FORMU**

UYGULAMA BİRİMİ ADI	
İŞBİRLİĞİ ADI:	
TOPLANTI NO	
TOPLANTI TARİHİ	.. / .. / 20 ..
KARAR NO	

**PERSONEL GİDERİ DESTEĞİ**

Sıra No	Destek Kapsamına Alınacak Personelin		
	MesleĐi ve/veya Uzmanlık Alanı	ÖĐrenim Durumu (Meslek lisesi/Ön lisans Lisans/Yüksek Lisans/Doktora)	Projede Çalışacağı Süre (Ay)
1			
2			
3			
4			
5			

KURUL ÜYELERİNİN ADI SOYADI	UNVANI	İMZA
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		