

İşletme Adı	
Vergi Numarası/T.C Kimlik No	
Yatırım Projesi Adı	
Yatırım Projesi Süresi (Ay)	
Danışmanlık Türü	<input type="checkbox"/> Teknik <input type="checkbox"/> Mühendislik <input type="checkbox"/> Tasarım <input type="checkbox"/> Finans <input type="checkbox"/> Diğer (Belirtiniz) (.....)
Danışmanlık Konusu	
Danışmanlık Hizmetinin Nereden Alındığı	<input type="checkbox"/> Yurt İçi/Yurt Dışındaki Üniversite <input type="checkbox"/> Teknoloji Transfer Ofisi <input type="checkbox"/> Teknoloji Geliştirme Bölgesi Yönetici Şirketi <input type="checkbox"/> Kamu Kurum/Kuruluşu Tarafından Kurulmuş Araştırma Merkezi /Enstitüsü <input type="checkbox"/> Teknoloji Geliştirme Bölgesinde/Teknoloji Transfer Ofisinde Görevlendirilmiş Öğretim Elemanı <input type="checkbox"/> Teknoloji Geliştirme Bölgesinde İşletmesi Bulunan Öğretim Elemanı <input type="checkbox"/> Mühendislik Faaliyetleri İle İlgili Teknik Danışmanlık Veren Firma <input type="checkbox"/> KOBİ Danışmanı
Danışmanlık Hizmeti için Fatura Düzenleyen Kurum/ Kuruluş/ Şirket/ Şahıs Adı	
Danışman Adı-Soyadı	
Danışman T.C Kimlik No	
Danışman Cep Tel/E-posta	
Başlangıç-Bitiş Tarihi (Gün/Ay/Yıl)	.. / .. /20.. - .. / .. /20..
Danışmanlık Süresi (Gün)	

Danışmanlık hizmeti kapsamı içinde yapılması planlananlar, iş-zaman planına uygun olarak gerçekleştirildi mi? Gerçekleştirilmedi ise nedenlerini belirtiniz

--

Danışmanlığa İlişkin Faaliyetler ve Alt Faaliyetler <i>(Danışmanlık hizmeti kapsamında yapılan tüm alt faaliyetler yazılacaktır)</i>	Danışmanlık Süresi <i>(Adam/gün olarak yazılacaktır)</i>	Gerçekleşen Çıktılar <i>(Danışmanlık hizmeti sonucunda ortaya çıkan sonuçlar yazılacaktır)</i>

Danışmanın Adı Soyadı
Kaşe, İmza

.../.../20..

Danışmanlık Hizmetini Veren Kurum/Kuruluş/Şirket Yetkilisi Adı Soyadı
Kaşe, İmza

.../.../20..

İşletme Yetkilisi Adı Soyadı
Kaşe, İmza

.../.../20..