

İşletici Kuruluş/Proje Koordinatörü İşletmenin Adı			
Vergi Numarası			
İşbirliği Ortaklık Modeli	<input type="checkbox"/> İşletici Kuruluş <input type="checkbox"/> Proje Ortaklığı		
İşbirliği Adı			
Proje Başlangıç Tarihi			
Proje Süresi			
Ara Faaliyet Raporlarının İlişkili Olduğu Dönemler ve Rapor Teslim Tarihleri	Dönem	Süresinde veya verilen ek süre içinde teslim edildi	Teslim edilmedi veya ek süre içinde teslim edilmedi.
	Uygun seçeneği "X" ile işaretleyiniz		
	1. .... / .... / ..... - ..... / .... / .....	[ ]	[ ] Açıklama: ....
	2. .... / .... / ..... - ..... / .... / .....	[ ]	[ ] Açıklama: ....
	3.		
4. (sıra eklenebilir)			
Proje Sonuç Raporunun / Revizyon Formunun Teslim Tarihi	.... / .... / .....		
Kurul Gündem Konusu	<input type="checkbox"/> İşletme tarafından istenen revizyon <input type="checkbox"/> Proje sonuç raporu <input type="checkbox"/> İzleyici tarafından kurula havale <input type="checkbox"/> Teslim edilmediği için verilen ek süre içinde sunulmayan ara faaliyet raporu <input type="checkbox"/> Proje sonlandırma talebi <input type="checkbox"/> Diğer (Açıklayınız: ....)		
Projenin Geçirdiği Revizyonlar (içeriği, tarihi vb.)			
İşletici Kuruluş/Proje Ortaklarına Ödenen Destek Tutarları			
Talep edilmiş, Ödeme Bekleyen Destek Tutarları			
Kurul Gündemine İlişkin Uygulama Birimi Görüşü			

**KOBİ Uzmanı/Uzman Yardımcısı**

Adı Soyadı

Tarih/İmza

**Onay**

Müdür

Adı Soyadı

Tarih/İmza