



T.C.
KONYA TEKNİK ÜNİVERSİTESİ
ÖYP KURUM KOORDİNATÖRLÜĞÜ'NE
DOĞRUDAN TEMİN TALEP FORMU

Tarih:/...../.....

Proje Bilgileri			
ÖYP No:			
ÖYP Araştırma Görevlisi Bilgileri			
Ünvanı, Adı ve Soyadı:		Sicil No:	
T.C. Kimlik Numarası:			
Fakülte ve Bölümü:			
E-posta:			
İş Telefonu:		Cep Telefonu:	
Tarih:			
İmza:			
Danışman Bilgileri			
Ünvanı, Adı ve Soyadı:		Sicil No:	
T.C. Kimlik Numarası:			
Fakülte ve Bölümü:			
E-posta:			
İş Telefonu:		Cep Telefonu:	

..... no'lu projemde kullanılmak üzere aşağıda tabloda yazılı olan makine teçhizat/sarf malzemelerin alınması için gereğini bilgilerinize arz ederim.

	Adı ve Soyadı	İmza
Danışman Öğretim Üyesi		
ÖYP Araştırma Görevlisi		

Talep Listesi		
No	Talep Edilen Makine Teçhizat Adı	Miktarı
1		
2		
3		
4		
5		
	Talep Edilen Sarf Malzeme Adı	Miktarı
1		
2		
3		
4		
5		
	Talep Edilen Hizmet Alımının Adı	Miktarı
1		
2		
3		
4		
5		

Not: Doğrudan temin makine teçhizat malzeme alımında üçer kişilik muayene kabul ve piyasa araştırma komisyonu için öğretim elemanı listesi ve bu malzemelerin teknik şartnameleri de hazırlanarak bu formla beraber verilecektir.

	Önerilen Piyasa Araştırma Komisyonu	Önerilen Muayene Kabul Komisyonu
1. Danışman Öğretim Üyesi		
2. Öğretim Üyesi		
3. ÖYP Araştırma Görevlisi		