

Talep Tarihi :

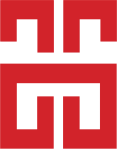
Talep Eden Birim :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SIRA NU** | **İSTENİLEN MALZEME VEYA HİZMET** | **MİKTARI** | **BİRİMİ** | **TAHMİNİ TUTAR**  **(KDV DAHİL)** | **ŞARTNAME**  **VAR/YOK** | **DEPO MEVCUDU** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |  |
| **TOPLAM TUTAR** | | | |  | | |

(Aşağıdaki bölümleri birden çok doldurabilirsiniz. Eğer istek depodan karşılanacak ise gerekçe bölümünde belirtiniz. İsteğin depoda bulunup bulunmadığını İdari ve Mali İşler Daire Başkanlığı’ndan öğrenebilirsiniz.)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TALEP GEREKÇESİ** | **EĞİTİM** ☐ | **ARAŞTIRMA** ☐ | **TOPLUMA KATKI** ☐ | **İDARİ** ☐ |

|  |  |
| --- | --- |
| **İlgili bütün seçenekler cevaplanacak** | |
| **Hangi Derslerde Kullanılacak (Ders Adları)** |  |
| **Hangi Birimde ve Hangi Dersliklerde Kullanılacak (Derslik Adları, Kapı Noları)** |  |
| **Hangi Birimde ve Hangi Lablarda Kullanılacak (Lab Adları)** |  |
| **Hangi Birimde ve Hangi Lablarda Kullanılacak (Lab Yerleri, Kapı Noları)** |  |
| **Hangi Öğretim Elemanları Kullanacak** |  |
| **Kimler Kullanacak** |  | |
| **Ne Kadar Bütçeli Projelerde Kullanılacak** |  | |
| **Kimlerin Kullanımına Açık Olacak** |  | |
| **Nereye Yerleştirilecek (Lab, Ofis, vb.)** |  | |
| **Hangi Projelerde Kullanılacak**  **(AB, Tübitak, BAP, Diğer)** |  | |
| **Ne Kadar Süreyle Kullanılacak (1 yıl, 2 yıl, ...)** |  | |
| **Tahmin Edilen Kullanım Doluluk Oranı (h/gün/ay/yıl)** |  | |
| **Diğer (Açıklaması ile Birlikte)** |  | |
| **GEREKÇESİ** |  | |



|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ödenek Tertibi** |  | **Kurumsal** | | | | **Fonksiyonel** | | | | **Fin.** | **Ekonomik Kod** | **Kullanılabilir Ödenek (rakamla)** |
| **:** | 39 | 3 | 00 | 01 |  |  |  |  | 2 |  |  |

**(İstek depodan karşılanacak ise Muayene Kabul Görevlileri bölümünü boş bırakınız.)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **MUAYENE KABUL GÖREVLİLERİ** | | | | **İSTEK YAPAN** |
| GÖREV | ADI SOYADI/  ÜNVANI | | İMZA | **İstek Yapan**  Adı Soyadı :  Unvan :  İmza : |
| Başkan (Asil) | |  |  |
| Üye (Asil) | |  |  |
| Üye (Asil) | |  |  | Harcama Yetkilisi  Adı Soyadı :  Unvan :  İmza : |
| Başkan (Yedek) | |  |  |
| Üye (Yedek) | |  |  |
| Üye (Yedek) | |  |  |

Talebin karşılanması uygundur/ uygun değildir. ..../...../2019

**Osman YILDIRIM**

**Genel Sekreter V.**

**İLGİLİ ÜST YÖNETİCİ / REKTÖR YARDIMCISI TALİMATI :**