**EK 1: Hizmet Talep Dilekçesi**

**KASTAMONU ÜNİVERSİTESİ**

**TEKNOLOJİ TRANSFER OFİSİ A.Ş. MÜDÜRLÜĞÜ’NE**

Detayları EK-2’de belirtilen **Ar-Ge’li / Ar-Ge’siz** hizmeti şirketinizden talep etmekteyiz. Gerekli işlemlerin yapılması hususunu arz ederiz.

… / …. / 2021

Yetkili Kişi

(İmza kaşe)

Ekler :

EK 2: Faaliyet Bilgi Formu

|  |  |
| --- | --- |
| Hizmeti Talep Eden Kuruluş / Kişi Adı: |  |
| Vergi D / V No / Kimlik No: |  |
| Adresi: |  |
| Tel / Faks / E-posta / Web Adresi: |  |
| Kuruluş (İmza) Yetkilisi: |  |
| Talep Edilen Hizmetin Türü | |  |  | | --- | --- | | Ar-Ge Danışmanlığı\* | Ürün Ticarileştirme Hizmeti | | Proje Geliştirme Hizmeti | Test ve Sertifikasyon | | ÜSİ Kapsamında Analiz ve Raporlama | Şirketleşme ve Girişimcilik Hizmetleri | | FSMH Danışmanlığı | Diğer(………………….) | | Eğitim Hizmetleri |  | |
| Proje Süresi (ay): |  |
| Projenin Başlangıç Tarihi: |  |
| Özet: |  |
| Ana Sektör: |  |
| Talep Edilen Akademisyen (varsa) |  |

\*Çalışmanın Ar-Ge niteliğinin değerlendirilmesi için *“EK 2: Faaliyet Bilgi Formu”*nun doldurulması gerekmektedir.

Ziraat Katılım Bankası

Kastamonu Üniversitesi Teknoloji Transfer Ofisi A.Ş.

TR48 0020 9000 0078 5962 0000 01

(KYS-FRM-195; Revizyon Tarihi: ….../…../…..; Revizyon No:00)