**GALATASARAY ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**



**Öğretim Üyesi Yetiştirme Programı Koordinatörlüğü**

**Tez Projesi Satın Alım Talep Formu**

(Bilgisayar ortamında doldurulacaktır.)

 …./…./……

Öğretim Üyesi Yetiştirme Programı (ÖYP) Koordinatörlüğüne

 Adıma tahsis edilen ÖYP bütçesinin “Proje giderleri” kaleminden ekte liste halinde ve gerekçeleri ile belirtilen, tez projesi için gerekli malzeme, hizmet ve diğer satın alımlarının yapılmasını arz ederim.

 imza

**ARAŞTIRMA GÖREVLİSİNİN**

**Adı Soyadı : Cep Tel :**

**E-posta Adresi : Dahili Tel :**

**Görevli Olduğu**

**Enstitü :**

**Bölümü :**

**Anabilim Dalı :**

**Eğitim Yaptığı**

**Enstitü :**

**Program :**

**Programa Kayıt Olduğu Tarih :** ve **Yarıyıl :**

**Varsa Kayıt Dondurma Süresi : Yarıyıl :**

**Aşama :**

**Tez Projesi Başlığı :**

**Projenin Enstitü Onay Tarihi :**

**Projenin Ön Görülen Başlama Tarihi : Ön Görülen Süresi : ……**ay

**DANIŞMANI**

**Unvanı Adı SOYADI : Cep Tel :**

**E-posta Adresi : Dahili Tel :**

**Fakültesi :**

**Bölümü :**

**Anabilim Dalı :**

**TEZ PROJESİ**

**CİHAZ, MALZEME, HİZMET VD. SATIN ALMA TALEBİ LİSTESİ**

(Liste birden fazla sayfa olursa her sayfa imzalanacaktır. Gerektiğinde satır ilave ediniz)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sıra no** | **Cinsi** | **Niteliği** | **Miktarı** | **Yaklaşık Toplam Tutarı\* (KDV/ÖTV dahil)** | **Gerekçesi** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **Toplam tutar** |  |  |  |  |

\* En düşük teklif yazılacak

Araştırma Görevlisi Adı Soyadı İmzası Danışman Unvanı Adı Soyadı İmzası

Anabilim Dalı Başkanı Adı Soyadı İmzası