|  |  |
| --- | --- |
| Image1 | **T.C.****ATILIM ÜNİVERSİTESİ****ARGEDA-TEKNOLOJİ TRANSFER OFİSİ****TEKNOKENT FİRMALARINA VERİLECEK DANIŞMANLIK HİZMET İZNİ** |

**Kod No:** ATÜ.D202 / **Sayı :** 42314384-903.07.02/

 **Tarih :**

Atılım Üniversitesi ……………..Fakültesi ………………. Bölümü Öğretim Elemanlarından …….......................’a Atılım Üniversitesi’ndeki bütün akademik ve idari görevlerini yerine getirmek kaydı ile aşağıda belirtilen koşullarla ...........................’ye danışmanlık hizmeti vermek üzere ayda/haftada ..... gün izin verilmesi uygun görülmüştür.

 **Bölüm Başkanı Fakülte Dekanı**

 **ARGEDA-TTO Direktörü Rektör**

 Prof. Dr. Yılser Devrim Prof. Dr. Yıldırım Üçtuğ

**Mütevelli Heyet Başkanı**

İ. Yalçın Zaim

|  |
| --- |
| Danışmanlık Konusu:  |
| Danışman Öğr. Elemanın Adı-Soyadı/Ünvanı:  |
| Danışmanlık Başlama Tarihi: Bitiş Tarihi: Toplam Süre:  |
| TÜBİTAK 1501, 1507, 1509 vb. AR-GE danışmanlık projesi ise program kodunu belirtiniz: |
| **Özel Şartlar:** |
| **ÖDENECEK ÜCRET**  | **TOPLAM (TL):** |
| **Ödeme Şekli:** Danışman Öğretim Elemanı……………………’nın …………………….Bankası ……………Şubesi nezdindeki **IBAN:** ……………………………….. hesabına iş başlangıcında/iş bitiminde ..……………. yatırılacaktır. **İLGİLİ KURUM\* DANIŞMAN ÖĞRETİM ELEMANI**  |

\*Danışmanlık yapılan firmanın TEKNOKENT firması olduğuna dair belge ekleyiniz.