|  |
| --- |
| **Talep Sahibinin** |
| Adı Soyadı |  |
| Unvanı |  |
| Çalıştığı Daire / Birim / Bölüm |  |
| **İletişim** |
| Telefon | +90 442 231 ………. |
| E-posta |  …………………………………………..@atauni.edu.tr |
| Yukarıdaki alanlar eksiksiz şekilde doldurulması gerekmektedir. |

|  |
| --- |
| **Talep Edilen Yazılımın** |
| Adı |  |
| Açık Kaynaklı Muadili\*  |  |
|   Yeni Paket Program talep ediyorum. Mevcut Paket Program üzerinde güncelleme ve/veya değişiklik talep ediyorum. |
| Kullanım Amacı |  |
| Eğitim Programı |  Önlisans Lisans Lisansüstü  |
| Tahmini Kullanıcı Sayısı |  |
| Lisans Adeti |  |
| Not\*\* |  |
| **Talep Sahibinin**Adı Soyadıİmza |

Talep edilen paket program lisans türü ve kullanım süresi yapılacak fiyat çalışması ve yönetim kurur kararına bağlıdır.

\* Talep edilen programın varsa eğer açık kaynaklı muadilinin adı

\*\* Talep edilen program ile ilgili belirtmek istediğiniz ek bilgi