|  |  |
| --- | --- |
| **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 Soyadı  İmza | |

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