|  |
| --- |
| **TALEP SAHİBİ BİLGİLERİ** |
| **Adı Soyadı** |  |
| **Unvanı**  |  |
| **Çalıştığı Daire / Birim / Bölüm** |  |
| **Telefon** | +90 442 231 ………. |
| **E-posta** |  …………………………………………..@atauni.edu.tr |
| Yukarıdaki alanlar eksiksiz şekilde doldurulması gerekmektedir. |
| **TALEP EDİLEN YAZILIM BİLGİLERİ** |
| **Adı** |  |
| **Açık Kaynaklı Muadili** |    Var | **Açık kaynaklı muadilinin adı:** |
| **Tercih edilmeme nedeni:** |
|  Yok |
|   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\*** |  |
| **….. /….. / 20…****Talep Sahibinin** Adı Soyadı İmza |

Talep edilen yazılımın lisans türü ve kullanım süresi yapılacak fiyat çalışması ve yönetim kurulu kararına bağlıdır.

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