|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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