|  |
| --- |
| **T.C.****KARABÜK ÜNİVERSİTESİ**………………………………………….Fakülte/Yüksekokul/Meslek Yüksekokulu Üniversitenizden …………………………..…….………………. konusunda aşağıda detayları verilen şekliyle danışmanlık hizmeti almak istiyoruz. Söz konusu danışmanlık hizmetinin fiyatını tarafımıza bildirilmesi hususunda  Gereğini arz ederim. İş sahibi kaşe / imza |
| +Firma;Adı/Unvanı/Adresi/Telefon |  |
| Vergi Dairesi/Vergi No | Vergi No/ T.C. Kimlik No:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

…….……………………………Vergi Dairesi |
| Hizmetin Adı |  |
| Hizmetin Türü |  Danışmanlık | Bilirkişi | Telif | Eğitim |
|  Test | Analiz  |  Sanatsal Faaliyet |  Diğer (………....) |