|  |  |
| --- | --- |
| **Proje Kodu** |  |
| **Proje Türü** |  |
| **Proje Adı** |  |
| **Proje Başlama Tarihi** |  | **Proje Bitiş Tarihi** |  |
| **Proje Bütçesi** |  |
| **Talep Edilen Ek Bütçe Miktarı** |  |
| **Ek Bütçe Talep Gerekçesi** |
|  |
| *Gerekçesi yukarıda açıklanmış olduğu üzere, projenin tamamlanabilmesi için ek bütçeye ihtiyaç bulunmaktadır. Gerekli işlemlerin yapılmasını arz ederim.* |
| **Ünvanı, Adı-Soyadı** |  |
| **Proje Yöneticisi** |  |
| **E-Posta Adresi** |  | **İmza** |
| **Telefon** |  |
| **Tarih** |  |



 **T.C**

 **İSTANBUL KENT ÜNİVERSİTESİ**

 **AR-GE VE PROJE YÖNETİM OFİSİ DİREKTÖRLÜĞÜ**

 **BİLİMSEL ARAŞTIRMA PROJELERİ**

 **EK BÜTÇE TALEP FORMU**



 İSTANBUL KENT ÜNİVERSİTESİ AR-GE VE PROJE YÖNETİM OFİSİ / BILIMSEL ARAŞTIRMA PROJELERI

 0212 610 10 10 – 298 kent.edu.tr

kolj