**ADIYAMAN ÜNİVERSİTESİ**

Bilimsel Araştırma Projeleri Birimi

|  |  |
| --- | --- |
| **İşin Adı** |  |
| **Yüklenicinin Adı / Ticari Unvanı** |  |
| **Sözleşme Tarihi** | **……/…./201….** |
| **Sözleşme Bedeli** |  |
| **Hak Edilen Bedel** |  |
| **Sözleşmeye Göre İşin Süresi** | **….. Gün** |
| **Sözleşmeye Göre İşin Bitirilmesi Gereken Tarih** | **…./…./201….** |
| **Varsa Uzatım Süreleri** |  |
| **Süre Uzatımı Dahil İşin Bitirilmesi Gereken Tarih** |  |
| **İşin Bitirildiği Tarih** | **…../…../201….** |

Yürütücülüğünü …………………. …………. ’nun yaptığı ……………..Kodlu ve “…………………………………………………………………………………” Konulu ADYUBAP projesi kapsamında……………………….’dan alınan hizmet için teşkil edilen muayene kabul komisyonumuz yapılmış işleri kabul bakımından incelemiştir.

Alınan hizmetin proje kapsamına uygun olduğu ve kabule engel olabilecek eksik ve kusurlarının bulunmadığı görülmüştür.

Gereğinin yapılmasını arz ederim / ederiz.

Tarih: ……/……/201..

Görevli veya Görevlilerin;

**Adı Soyadı ve İmzalar : …….. …….. ………..**

**Görev Unvanları : Proje Yürütücüsü**