**Form no:** ……………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Hizmet Verilen Kurum Tipi** | |  | | |
| **Hizmet Talep Eden** | | **Adı:**  **Soyadı:**  **T.C. No:**  **E-mail:**  **GSM/Tel:** | | |
| **Üniversite/Firma/Proje/Şahıs Fatura Bilgileri** | | **Adı:**  **Adres:**  **Vergi Dairesi:**  **Vergi No:** | | |
| **NOT: Faturanın Açıklama Kısımına Yazılacaklar;**  **Proje no:**  **Proje Yürütücüsü:**  **Proje Başlığı:** | | |
| **Yukarıdaki fatura bilgileri test/analiz/imalat talep eden kişi/kurum tarafından doldurulacaktır. Dolayısıyla verilen tüm bilgilerin sorumluluğu test/analiz/imalat talep eden kişiye/kuruma aittir.** | | | | |
| **Hizmet Bilgileri** | | | | |
| **Hizmet Veren Birim** | | **…………………………………………….. BİRİMİ** | | |
| Ürün/Hizmet | Birim Fiyatı | | Miktar | Fiyat (TL) |
|  |  | |  |  |
| **Tutar** |  | | | |
| **KDV %20** |  | | | |
| **Toplam Fiyat**  **(KDV Dahil)** |  | | | |

**EK:** Ödeme dekontu

|  |  |
| --- | --- |
| **İşi yapan** | **Birim Sorumlusu** |
| … / … / 2024 | … / … / 2024 |

**NOT:** Kesilen faturayı ayrıca **…………………..@sdu.edu.tr** adresine de iletmenizi rica ediyoruz.