**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.