**DANIŞMANLIK FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| Danışmanlık Talep Eden Kişi |  |
| Danışmanlık Tarihi |  |
| Danışmanlık Yeri |  |
| Danışmanlık Konusu | Proje Destekleri  Üniversite-Sanayi İşbirliği  Şirketleşme ve Girişimcilik Hizmetleri  Fikri Mülkiyet Hakları Yönetimi |
| Görüşülen Konular/Alınan Kararlar |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Sıra  No | Danışmanlık Veren Personelin | | |
| Adı Soyadı | Görevi/Unvanı | İmzası |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

Danışmanlık Alan Kişi; Prof. Dr. Murat YURDAKUL

Adı Soyadı TTO Koordinatörü

İmza