**Kamu Personeli Proforma Formu**

|  |
| --- |
| **Tarih:**  |

**Talep Edenin;**

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı-Soyadı:** |  |
| **Adresi:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Sıra** | **İstenilen Analiz** | **Adet/Süre** | **Fiyat (TL)\*** |
|  |  |  |  |
| **Toplam Tutar:** |  |
| **Kamu Kurum ve Kuruluş Personellerine İndirimli (%30) Miktarı \*:** |  |
| **İndirimli Toplam Tutar:** |  |
| **KDV Tutarı (%18) :**  |  |
| **KDV Dâhil Toplam Tutar:** |  |

**NOT:**

1. *Bu form bilgi niteliğinde olup, iş laboratuvarımıza verildiğinde resmiyet kazanır.*
2. *İlgili proformanın geçerlilik süresi 30 gündür.*
3. *\*Fiyatlandırmada kamu kurum ve kuruluş personellerine %30 indirim uygulanmıştır.*

**Hazırlayanın;**

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı-Soyadı:** |  |
| **Adresi:** | Yıldız Teknik Üniversitesi, Bilim ve Teknoloji Uygulama ve Araştırma Merkezi |
| **Telefon:** | 0212 383 80 00 |
| **E-Mail:** | merkezlab@yildiz.edu.tr |

**Ödemenin yapılacağı birim:**

YTÜ Döner Sermaye İşletme Md.

Ziraat Bankası Beşiktaş Şubesi, Şube Kodu: 529, Hesap no: 1796586-5003, IBAN:

TR970001000529017965865003

Not: Açıklama kısmına “Merkez Laboratuvar Analiz Ücreti” şeklinde yazılmalıdır.

|  |  |
| --- | --- |
| Laboratuvar Müdürü | Müşteri Yetkilisi |
|  |  |