|  |  |
| --- | --- |
| **Firma Adı:**  |   |
| **Proje Adı:** |   |
| **Proje STB Kodu:** |   |
| **Proje Başlangıç Tarihi:** |    |
| **Proje Tarihi:** |  |
| **Projenin Bütçesi (TL):** |   |
| **Projenin Müşterisi:** |  |
| **Proje İle İlgili Alınan Destek:** (Alınan destek programının ismini belirtip kurumdan aldığınız onay belgesini ekte gönderiniz) |  |
| **Akademik Danışmanlık:**(Akademik Destek alınıyorsa destek alınan akademisyenin unvanı, adı soyadı, üniversite ve bölüm bilgilerini giriniz) |  |
| **Proje Kısa Özeti:** (Projenin amacını, Ar-Ge niteliğini ve kapsamını anlatınız)  |
|   |
|
|  |
| **Proje İlerleme Durumu:** (Projenin iş -zaman planına göre faaliyetleri hakkında bilgi veriniz) |  |
|  |
| **Proje Süre Uzatma Gerekçesi:** (Projenin süre uzatma gerekçesini ayrıntılı olarak anlatınız). |  |
|  |  |
| **Projenin Uzatılması İstenilen****Yeni Bitiş Tarihi:** |   |  |
| **Yetkili Adı Soyadı** |  |  |
| **İmza/Kaşe** |  |
| **Tarih** |  |

**DEĞERLENDİRME SONUCU :**

|  |  |
| --- | --- |
| Firmanın; ……….. STB kodlu projesinde ……/…../2024 tarihine kadar, ….ay/yıl süre uzatımı yapılması uygun bulunmuştur. |  |
| Firmanın; …….. STB kodlu projesinde süre uzatımı yapılması uygun bulunmamıştır.  |  |
| **Hakem Adı Soyadı****İmza****Tarih** |  |

.