ARDAHAN ÜNİVERSİTESİ

................... FAKÜLTESİ

…………………………………………… BÖLÜM BAŞKANLIĞINA

………………..……………. ilinde ……………….…….. alanında faaliyet gösteren işletmemiz için "……………………………………………." kapsamında bölümünüz öğretim üyelerinden ……………………………………….'den haftalık/aylık ………. gün olmak üzere danışmanlık hizmeti almak istemekteyiz.

Gerekli izinin verilmesi hususunu ve gereğini tensiplerinize arz ederim. …/…./20..

Firma Yetkilisi Kaşe-İmza

Adresi:

T.C no/Vergi Kimlik No:

Telefonu: