|    | ANAÇ ÖN KULUÇKA MERKEZİ KULLANIM TALEP FORMU | **Doküman No**  | AR-FR-48 |
| --- | --- | --- | --- |
| **Yürürlüğe Gir. Tarihi**  | 27.11.2017 |
| **Revizyon No**  | 00 |
| **Revizyon Tarihi**  | N/A |
| **Sayfa No**  | 1/4 |
|  **Hazırlayan:** Girişimcilik Koordinatörü | **Onaylayan:**ARİNKOM TTO Yöneticisi |

| Ekip/Firma Adı: |  |
| --- | --- |
| Projenin Adı:  |  |

**Faydalandığınız Program:**

| * BİGG TEAM Girişimcilik Destek Programı Programı
 |
| --- |
| * STARTUPUS Programı
 |
| * KOSGEB Ar- Ge İnovasyon Destekleme Programı
 |
| * TechUP Hızlandırıcı Programı
 |
| * SeedUP İnovatif Girişimcilik Programı
 |
| * ARİNKOM TTO-Games United Oyun Kuluçka Programı
 |
| * Diğer
 |

**Ekip Lideri:**

| Adı-Soyadı:  |  |
| --- | --- |
| Adres: |  |
| Tel:  |  |
| E-Posta: |  |
| Üniversite/Bölüm/Sınıf:  |  |
| Çalışma Durumu: |  |

**Ekip Üyelerinin Bilgileri:**

**1**

| Adı-Soyadı:  |  |
| --- | --- |
| Adres: |  |
| Tel:  |  |
| E-Posta: |  |
| Üniversite/Bölüm/Sınıf:  |  |
| Çalışma Durumu: |  |

|    | ANAÇ ÖN KULUÇKA MERKEZİ KULLANIM TALEP FORMU | **Doküman No**  | AR-FR-48 |
| --- | --- | --- | --- |
| **Yürürlüğe Gir. Tarihi**  | 27.11.2017 |
| **Revizyon No**  | 00 |
| **Revizyon Tarihi**  | N/A |
| **Sayfa No**  | 2/4 |
|  **Hazırlayan:** Girişimcilik Koordinatörü | **Onaylayan:**ARİNKOM TTO Yöneticisi |

**2**

| Adı-Soyadı:  |  |
| --- | --- |
| Adres: |  |
| Tel:  |  |
| E-Posta: |  |
| Üniversite/Bölüm/Sınıf:  |  |
| Çalışma Durumu: |  |

**3**

| Adı-Soyadı:  |  |
| --- | --- |
| Adres: |  |
| Tel:  |  |
| E-Posta: |  |
| Üniversite/Bölüm/Sınıf:  |  |
| Çalışma Durumu: |  |

**4**

| Adı-Soyadı:  |  |
| --- | --- |
| Adres: |  |
| Tel:  |  |
| E-Posta: |  |
| Üniversite/Bölüm/Sınıf:  |  |
| Çalışma Durumu: |  |

**5**

| Adı-Soyadı:  |  |
| --- | --- |
| Adres: |  |
| Tel:  |  |
| E-Posta: |  |
| Üniversite/Bölüm/Sınıf:  |  |
| Çalışma Durumu: |  |

**6**

| Adı-Soyadı:  |  |
| --- | --- |
| Adres: |  |
| Tel:  |  |
| E-Posta: |  |
| Üniversite/Bölüm/Sınıf:  |  |
| Çalışma Durumu: |  |

|    | ANAÇ ÖN KULUÇKA MERKEZİ KULLANIM TALEP FORMU | **Doküman No**  | AR-FR-48 |
| --- | --- | --- | --- |
| **Yürürlüğe Gir. Tarihi**  | 27.11.2017 |
| **Revizyon No**  | 00 |
| **Revizyon Tarihi**  | N/A |
| **Sayfa No**  | 3/4 |
|  **Hazırlayan:** Girişimcilik Koordinatörü | **Onaylayan:**ARİNKOM TTO Yöneticisi |

**İş Fikri Proje Bilgileri:**

| İş fikrinin adı: |
| --- |
|  |
| İş fikrinin konusu ve özeti:*İş fikrini bize az ve öz, en fazla 250 kelime**ile anlatabilir misin?* |
|  |

| İş fikrinin kaynağı olan problem/ihtiyaç:*İş fikrinle hangi derdin dermanı olacaksın?* |
| --- |
|  |

|    | ANAÇ ÖN KULUÇKA MERKEZİ KULLANIM TALEP FORMU | **Doküman No**  | AR-FR-48 |
| --- | --- | --- | --- |
| **Yürürlüğe Gir. Tarihi**  | 27.11.2017 |
| **Revizyon No**  | 00 |
| **Revizyon Tarihi**  | N/A |
| **Sayfa No**  | 4/4 |
|  **Hazırlayan:** Girişimcilik Koordinatörü | **Onaylayan:**ARİNKOM TTO Yöneticisi |

| İş fikrinin sunduğu çözüm önerisi:*Bu derdin dermanı nedir?* |
| --- |
|  |

**Süre**

| ANAÇ Ön Kuluçka Merkezi’nde ne kadar süre için çalışmak istiyorsunuz? |
| --- |
|  15 gün 1 ay 3 ay Diğer (Belirtiniz) ……………………………. |

**Not: ANAÇ Ön Kuluçka Merkezi’ni kullanmak isteyen kullanıcılar merkezimizi kullanmaya başlamadan önce “ANAÇ ÖN KULUÇKA MERKEZİ ÜYELİK BEYANI” nı imzalamak durumundadırlar.**