

İşletme Adı	
Vergi Numarası	
Program Başlama ve Planlanan Bitiş Tarihi	
Program Süresi	
Kurul Gündem Konusu	<input type="checkbox"/> Program süresi boyunca kredi kullanmama <input type="checkbox"/> Program Sonlandırma Talebi <input type="checkbox"/> Diğer (Açıklayınız:)
İşletmeye Ödenen Destek Tutarı	
Talep edilmiş, Ödeme Bekleyen Destek Tutarı	
Kurul Gündemine İlişkin Uygulama Birimi Görüşü	

KOBİ Uzmanı/Uzman Yardımcısı

Adı Soyadı

Tarih/İmza

Onay**Müdür**

Adı Soyadı

Tarih/İmza