**Mesleki Yaşam ve İnovatif Çözüm Merkezi İlk Başvuru Formu**

**1) Proje Sahibinin veya Ekip Liderinin Adı-Soyadı**

|  |
| --- |
|  |

**2) Cep Telefonu**

|  |
| --- |
|  |

**3) Mail Adresi**

|  |
| --- |
|  |

**4) Projenin kısa tarifini yapınız? (Anahtar Kelimelere yer veriniz)**

|  |
| --- |
|  |

**5) Proje için destek alınan kurum ve şahısların var mıdır? Varsa bunların projeye desteği nedir?**

|  |
| --- |
|  |

**6) Merkezde bulunan atölyede yapılmak istenenler nelerdir? Merkezden beklentileriniz nelerdir?**

|  |
| --- |
|  |

**7) Projenin planlanan tamamlanma süresi ne kadardır?**

|  |
| --- |
|  |

**8) Projede kaç kişi çalışacaktır?**

|  |
| --- |
|  |

**9) Proje çalışmalarınız için merkezde bulunan hangi atölye alanlarına ihtiyaç var?**

|  |
| --- |
|  |

**10) Proje için gerekli olan malzeme ve ekipmanlar nelerdir?**

|  |
| --- |
|  |

**11) Projenin değer üretme potansiyeli nedir?**

|  |
| --- |
|  |

**12) Projenin prototip maliyeti yaklaşık ne kadardır?**

|  |
| --- |
|  |

**13) Projenin hayata geçirilmesi için gerekli olan yatırım tahmini olarak ne kadardır?**

|  |
| --- |
|  |

**14) Projeden beklenen hedefler nelerdir?**

|  |
| --- |
|  |