



EK-2
**MEDİKAL CİHAZ ÜRETİCİSİ FİRMALARIN
GEBZE YERLEŞKESİ ZİYARETİ**

8 Mart 2013
İkili Görüşme Bilgi Formu

Firmanızın Adı:	
Firmanızdan Toplantıya Katılacakların Sayısı:	
Görüşülmesi Düşünülen Fikir/ Görüş/ Proje Genel Adı:	
*Görüşme Yapılması Arzu Edilen Merkez/Enstitü/ Laboratuvar Ör; Marmara Araştırma Merkezi, Malzeme Ens., Sualtı Akustiği Lab.	

*Bu bölümü doldurma zorunluluğu olmamasına karşın, görüşmek istediğiniz Merkez/ Enstitü/ Laboratuvar ismini biliyorsanız burada belirtmeniz program yapma açısından faydalı olacaktır.

NOT: Enstitü ve çalışma alanları hakkında bilgi almak üzere;

TÜBİTAK UME için www.ume.tubitak.gov.tr

TÜBİTAK BİLGEM için www.bilgem.tubitak.gov.tr

TÜBİTAK MAM için www.mam.gov.tr adreslerini ziyaret edebilirsiniz.

İletişim:

Filiz ÇETİN, TÜBİTAK UME
e-posta: filiz.cetin@tubitak.gov.tr
Tel: 0 262 6795000 – Dahili 2814, Fax: 0 262 6795001