

AVRUPA BİRLİĞİ EĞİTİM VE GENÇLİK PROGRAMLARI MERKEZİ  
(ULUSAL AJANS)



**Leonardo da Vinci**

**LEONARDO DA VINCI PROGRAMI**

**HAREKETLİLİK PROJELERİ  
NİHAİ RAPORU**

**SÖZLEŞME NUMARASI<sup>1</sup>:** TR/04/A/F/EX1-055

**PROJE ADI:** HİDROTERAPİ VE BALNEOTERAPİ ALANINDA MESLEKİ EĞİTİM VE ÖĞRETİMİN GELİŞTİRİLMESİ

**YÜKLENİCİ KURUM/KURULUŞ:** AFYON KOCATEPE ÜNİVERSİTESİ, ATATÜRK SAĞLIK HİZMETLERİ MYO

**FİNAL APOR DÖNEMİ:** 01 . 07 .2004 'den 01 . 03 . 2005 'e kadar (proje dönemi)

**UYGUNLUK BEYANI**

Aşağıda imzası bulunan ben, ilişikteki bilgilerin doğru ve gerçeklere uygun olduğunu beyan ederim. Bu raporda sunulan mali bilgiler proje ortaklarının proje faaliyetlerinin gerçekleştirilmesi için ayırdıkları giderlere tam olarak uygundur. Bu bilgi işbu Raporda belirtilen faaliyetlere katılan ortakları temsil eden makamlarca onaylanmıştır.

Ara ödeme (avans) talep ediyoruz   
Ara ödeme (avans) talep etmiyoruz   
(lütfen uygun olanı işaretleyiniz)

İMZA<sup>2</sup> :

Adı Soyadı : Vural Kavuncu  
Yüklenici Kuruluştaki Görevi : Müdür  
Yer ve Tarih : 28 . 02. 2005

**Raporun gönderileceği adres**  
**LdV Hareketlilik Projeleri Ara Raporu**  
**Avrupa Birliği Eğitim ve Gençlik Programları Merkezi**  
**Hüseyin Rahmi Sokak No:2 06680 Çankaya - ANKARA**

<sup>1</sup> Lütfen Sözleşme numarasını her sayfanın altına yazınız.

<sup>2</sup> Sözleşmeyi imzalayan ve yüklenici kuruluş adına hareket etmek için yasal olarak yetkilendirilmiş kişinin orijinal imzası

## Alındı Belgesi

**Nihai rapor tarafımıza ulaştığında bu sayfa size geri gönderilecektir. Bu yüzden, lütfen aşağıdaki bilgileri açık ve tam olarak doldurunuz.**

<b>Sözleşme Numarası:</b>	TR/04/A/F/EX1-055
Yüklenici Kuruluşun Adı	AFYON KOCATEPE ÜNİVERSİTESİ, ATATÜRK SAĞLIK HİZMETLERİ MYO
İrtibat Kurulacak Kişinin Adı ve Soyadı	Vural Kavuncu
Adres	AKÜ, Atatürk Sağlık Hizmetleri MYO, Göğüs Hastalıkları Hastanesi Arkası
Ülke kodu –Posta kodu – İl/ilçe	90 – 03200 – Merkez / Afyon

Nihai Raporu gönderdiğiniz tarih :

31 / 03 / 2005

**Bu bölüm Ulusal Ajans tarafından doldurulacaktır**

Projenize ilişkin Nihai Rapor tarafımızdan teslim alınmıştır:

Saygılarımızla,

İmza:

Teslim Alan

Tarih: