



UŞAK ÜNİVERSİTESİ
TEKNOLOJİ TRANSFER OFİSİ
KAMU ÜNİVERSİTE SANAYİ İŞBİRLİĞİ TOPLANTI TUTANAĞI

Toplantı Katılımcıları				
Ad- Soyad	Telefon	e-mail	Kurum	İmza

Toplantı Bilgileri	
Toplantı Sebebi	Gün / Saat

Toplantı Sorumlusu	
--------------------	--

Notlar

Aksiyonlar	Gerçekleştirme Son Tarihi