|  |  |
| --- | --- |
| Topluluk Adı |  |
| Proje Adı |  |
| Çağrı Dönemi |  |
| Başvuru Tarihi |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **S. No** | **Ön Değerlendirme Ölçütleri** | | **Evet** | **Hayır** |
| 1 | Başvuru belirlenen tarih aralığında yapılmış mı? | |  |  |
| 2 | Başvuru formu eksiksiz olarak doldurulmuş mu? | |  |  |
| 3 | Koordinatör görevlendirme formu var mı? | |  |  |
| 4 | Proje koordinatörü koşulları sağlıyor mu? | |  |  |
| 5 | Proje Danışmanı belirlenmiş mi? | |  |  |
| 6 | Bütçe formu var mı? | |  |  |
| 7 | Bütçe formu uygun mu? | |  |  |
| 8 | Başvuru elektronik ortamda gönderilmiş mi? | |  |  |
|  | | | | |
| Kontrol Eden | | | | |
| Adı ve Soyadı | | :……………………………… | | |
| Tarih | | : …..../…../20…… | | |
| İmza | | :………………………… | | |