

Ek-1:

No.	Bağış Talebi Değerlendirme Formu	
1	Bağış talebinde bulunan kurumun unvanı:	
2	Bağış talebinde bulunan kurumun adresi:	
3	İletişim kişinin ismi:	
4	İletişim kişinin unvanı:	
5	İletişim kişinin iletişim bilgileri:	
6	Talep edilen bağış cinsi:	<input type="checkbox"/> Aynı <input type="checkbox"/> Nakdi:
7	Nakdi ise, talep edilen miktar:	
8	Aynı ise, talep edilen ürün:	
9	ŞOK daha önce bu kuruma bağışta bulundu mu?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
10	Evet ise, ne zaman?	
11	Bu bağış karşılığında ŞOK'un herhangi bir reklam beklentisi var mı? Varsa, kısaca belirtiniz.	
12	Bu bağış ŞOK'un Bağış Politikası ve/veya ile ilgili yasalarla ilgili herhangi potansiyel bir uyum riski yaratıyor mu? Yaratıyorsa, lütfen açıklayınız.	
13	Formu dolduran çalışanın ismi ve imzası:	
14	CEO veya CFO imzası:	