****

# 1. Başvuru yapan kurum ile ilgili aşağıdaki bilgileri giriniz:

|  |  |
| --- | --- |
| Kayıtlı bulunduğu Ticaret ve Sanayi Odası Sicil No |  |
| Toplam Çalışan Sayısı |  |
| Toplam Satışlar (son yılın cirosu) |  |
| Ortaklar ve Sermaye dağılımı |  |

# Kurumun en üst düzey yöneticisi ile ilgili aşağıdaki bilgileri giriniz:

|  |  |
| --- | --- |
| Ad - Soyad |  |
| Ünvan |  |
| Telefon numarası |  |
| E-posta |  |

# Ödül başvuru sorumlusu ile ilgili aşağıdaki bilgileri giriniz:

|  |  |
| --- | --- |
| Ad - Soyad |  |
| Ünvan |  |
| Telefon numarası |  |
| E-posta |  |

****

# Ödül başvurusunda bulunan kurumların kamuoyuna duyurulması ile ilgili uygun seçeneği işaretleyiniz:

 Duyurulabilir 

Duyurulamaz 

 **Not: Başvurunun, finale kalması halinde kurumun adı kamuoyuna açıklanacaktır.**

# Başvuru yapan kurumun sektörü ve üretilen ürünler ile ilgili kısaca bilgi veriniz (En fazla 100 kelime):

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

# 6. Bursa Yenileşim Ödülü başvurusuna yönelik kurumun aşağıda belirtilen başlıklarla ilgili yenilikçi yaklaşımlarını kısaca açıklayınız (En Fazla 100 Kelime) :

|  |  |
| --- | --- |
| Liderlik |  |
| Strateji Yönetimi |  |
| Bilgi, İşbirlikleri ve Kaynak Yönetimi |  |
| Çalışan Yönetimi |  |
| Süreç Yönetimi |  |

****

**7. Kurum En Üst Düzey Yetkilisinin Onayı:**

|  |  |
| --- | --- |
| Ad - Soyad |  |
| Ünvan |  |
| İmza |  |
| Kaşe |  |

**ÖNEMLİ NOT**

**Başvurunun geçerli sayılması için; bu başvuru formunun, 15.000 (bin) TL’lik başvuru ücretinin BUSİAD Akbank Bankası Çekirge Şubesi 45333 Nolu Hesap (İBAN No.TR39 0004 6006 0588 8000 0453 33) “Bursa Yenileşim Ödülü” referansı ile yatırıldığını gösteren makbuz ile birlikte 30 Temmuz 2024 tarihine kadar**busiad@busiad.org.tr  **adresine gönderilmesi gerekmektedir.**

**Bursa Yenileşim Ödülü Sekreteryası**

**BUSİAD Evi, Kültürpark, BURSA**

**Tel:02242335018**

**BUSİAD**

**Yenilikçilik ve Girişimcilik**

**Uzmanlık Grubu**