



SOL-LICITUD DE RESERVA /LLOGUER D'AULES I ESPAIS

DADES DEL SOL-LICITANT:

Cognoms i nom responsable:TelèfonY-mail
Categoria professional a la UBDepartament	
Persona de contacteTelèfone-mail
Data sol·licitud		

DADES PER A LA FACTURACIÓ

Nom de la empresa	NIF.....HY,,Zb.....Y!a Uj
Adreça:

DADES DE L'ACTIVITAT

Nom activitat i breu descripció (S'ha d'adjuntar informació (tríptic, programa, web, etc...):	
Es una activitat docent realitzada per professionals de l'Hospital Clínic? : NO <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> Requereix aprovació de la Comissió d'Avaluació d' activitats docents? NO <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> Data:	
Espai sol·licitat: (aula, passadís, aula informàtica, etc) :	
Dates: del de	de
Horari:	Nombre d'assistents
Recursos complementaris: Ordinador , Traducció, Vídeo, Streaming, Vestíbul, Passadissos, Claustre	
Despeses a càrrec del contractant: Es recomana contractar Seguretat i Neteja quan el nombre d'assistents sigui elevat. Neteja (obligatori contractar si es lloga el Paranimf) Tècnic audiovisuals (obligatori contractar si es lloga el Paranimf) Seguretat (obligatori contractar si l'activitat es fa en cap de setmana) Personal de suport	

AUTORITZAT

Tipus de tarifa (oficial) (reduïda) (sense cost)	Signat :
Data:	Itziar de Lecuona Secretària Acadèmica

ESTÀ PROHIBIT ENTRAR BEGUDES (EXCEPTE AIGUA) O ALIMENTS A LES AULES LA FACULTAT NO ES FA RESPONSABLE DE QUALEVOL ACCIDENT, ROBATORI O ALTRE INCIDENT DELS USUARIS