

İTÜ DIŐI TALEPLER İÇİNDİR
MAÇKA MUSTAFA KEMAL AMFİSİ REZERVASYON TALEP FORMU

BAŐVURU TARİHİ :/...../.....	
Etkinlięi Düzenleyen Firma Adı :	
Etkinlięi Düzenleyen Kişi Adı-Soyadı	2. Yetkili Kişi Adı-Soyadı
Cep Telefon Numarası	Cep Telefon Numarası
e- posta Adresi	e- posta Adresi
İmzası	İmzası

Etkinlięin Adı																																				
Etkinlięin Amacı ve İçeriği																																				
Etkinlięin Türü	<table><tr><td>İTÜ YEREL</td><td>ULUSAL</td><td>ULUSLARARASI</td><td></td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td></td><td></td></tr><tr><td>ÇALIŐTAY</td><td>KONGRE</td><td>KONFERANS</td><td>SEMİNER</td><td>KONSER</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td colspan="5">DİĞER (Açıklayınız)</td></tr><tr><td colspan="5">.....</td></tr><tr><td colspan="5">.....</td></tr></table>	İTÜ YEREL	ULUSAL	ULUSLARARASI			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			ÇALIŐTAY	KONGRE	KONFERANS	SEMİNER	KONSER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DİĞER (Açıklayınız)				
İTÜ YEREL	ULUSAL	ULUSLARARASI																																		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																		
ÇALIŐTAY	KONGRE	KONFERANS	SEMİNER	KONSER																																
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																
DİĞER (Açıklayınız)																																				
.....																																				
.....																																				
Talep edilen tarih (BaŐlangıç ve bitiş saatlerini içeren taslak programı lütfen ekleyiniz)																																				
Talep edilen tarihte uygun salon bulunmaması halinde Alternatif Tarih "																																				
Beklenen Katılımcı Sayısı																																				
Etkinliğe Katılım	ÜCRETLİ <input type="checkbox"/> ÜCRETSİZ <input type="checkbox"/> DAVETİYELİ <input type="checkbox"/>																																			
Etkinlik Paydaşı Resmi Kurum, Kuruluş Yada Şirket Varsa Lütfen Listesini İletiniz																																				
Etkinlik Sponsorlarınızın Listesini Lütfen İletiniz (Varsa)																																				

MUSTAFA KEMAL AMFİSİ	KAPASİTE	ALAN	TİYATRO	SINIF	U DÜZENİ	BOARDROOM	YEMEK DÜZENİ	KOKTEYL

Giriş		333 m2						
Fuaye		9.20/10.20						
Sahne Ölçü *	596	600 m2						
Konferans Salonu	456	540 m2						

* Sahneye ekstra kurulum için izin alınmalıdır. SDKM Koordinatörlüğü ile iletişime geçiniz.

REZERVASYONU TALEP EDİLEN MEKANLAR İÇİN LÜTFEN YUKARIDAKİ TABLODAN YARARLANARAK SEÇİM YAPINIZ.

KONFERANS SALONU (596 kişi) 1 adet projeksiyon, 5x4 m perde ve kürsü mikrofonu bulunmaktadır.

Kullanılacak

Kaç Gün

1.gün.....

2.gün.....

3.gün.....

Giriş Saati

..... :

..... :

..... :

Çıkış Saati

..... :

..... :

..... :

FUAYE (333 m2)

Kullanılacak

Kaç Gün

1.gün.....

2.gün.....

3.gün.....

Giriş Saati

..... :

..... :

..... :

Çıkış Saati

..... :

..... :

..... :

ÖNEMLİ NOTLAR

NOT 1 : Salonlarda laptop bulunmamaktadır. Laptop etkinlik sahibi tarafından temin edilmelidir.

NOT 2 : Etkinliğe üst düzey protokol katılımı olacak ise listesinin etkinlikten en az 2 gün önce SDKM koordinatörlüğüne bildirilmelidir.

Ek oda talebinizin hangi amaçla kullanılacağını belirterek lütfen koordinatörlüğümüz ile iletişime geçiniz. sdkm@itu.edu.tr

DEPOLAMA.....

SEKRETARYA.....

GİYİNME ODASI.....

DİĞER.....

REZERVASYONUNUZ BELİRTİLEN TARİH ARALIĞINIZ İÇİN GEÇERLİDİR. ETKİNLİK HAZIRLIĞI YAPMAK ÜZERE 1 GÜN ÖNCE MERKEZİMİZE GİRİŞ YAPILABİLMESİ İÇİN REZERVASYON YAPTIRMANIZ GEREKMEKTEDİR. HAZIRLIK GÜNÜ AYRI ÜCRETLENDİRİLİR.

HAZIRLIK İÇİN EKSTRA TALEBİMİZ BULUNMAMAKTADIR.

HAZIRLIK İÇİN GİRİŞ YAPILACAK

TARİH :/...../.....

SAAT : :

Yukarıdaki bilgilerin doğru ve eksiksiz olduğunu beyan ederim.

ADI SOYADI / İMZA

...../...../.....

Merkez salonlar ön rezervasyonunuz alınmıştır

Gözde POLAT

...../...../.....

Dış İlişkiler ve Protokol Müdürü
Didem YÜCEL

...../...../.....

Tarih :/...../.....

ONAY

Rektör Yardımcısı

...../...../.....