|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sala** [numer] |  | | | **Liczba uczestników** |  |
| **Data** |  | | | **Godziny**  [w jakich ma być udostępniona sala] |  |
| **Organizacja**  [pełna nazwa] |  | | | | |
| **Wydział** [organizacji] |  | | | | |
| **Cel spotkania**  [w jakim jest udostępniana sala] | | |  | | |
| **Charakterystyka wydarzenia** [zaznacz „X” wszystkie pasujące] | | | | | |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  | spotkanie zamknięte |  |  | spotkanie otwarte | |  | w wyd. uczestniczy firma zewnętrzna |  | w wyd. uczestniczą osoby z poza PW | |  | w wyd. uczestniczą studenci |  | promocja: plakat | |  | uczestnictwo nieodpłatne |  | promocja: ulotki | |  | uczestnictwo odpłatne |  | promocja: media społecznościowe | | | | | | |
|  | | | | | |
| **Osoba dokonująca zgłoszenia** | | Imię i nazwisko | |  | |
| Funkcja | |  | |
| Mail | |  | |
| Telefon kontaktowy | |  | |
| Podpis | |  | |
| Część do wypełnienia tylko jeśli klucze ma odebrać inna osoba niż zgłaszający. | | | | | |
| Osoba upoważniona do odbioru klucza | | Imię i nazwisko | |  | |
| Telefon kontaktowy | |  | |
| Decyzja [wypełnia CZIiTT] | | | |  | |

*Wypełnienie i przesłanie formularza nie stanowi potwierdzenia rezerwacji.  
Potwierdzeniem rezerwacji jest mail zwrotny!*