 

**ΑΙΤΗΣΗ ΧΡΗΣΗΣ ΣΥΝΕΔΡΙΑΚΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ**

Υπεύθυνος: Ιωάννης Αγριτέλλης

e-mail : synedriaka@uniwa.gr

**Τηλέφωνα επικοινωνίας**

Πανεπιστημιούπολη Άλσους Αιγάλεω: 210 5385127

Πανεπιστημιούπολη Αρχαίου Ελαιώνα: 210 5381356

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ**

|  |  |
| --- | --- |
| ▪ Ημερομηνία : | ……./……./20…. |

|  |  |
| --- | --- |
| ▪ Ονοματεπώνυμο : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ▪ Τμήμα : |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ▪ Τηλέφωνο \*: *(εσωτερικό ΠΑΔΑ)* |  | ▪ Τηλέφωνο \*: *(σταθερό)* | +30  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ▪ Κινητό \*: | +30 69 | ▪ Email \*: |  |

***\*****Συμπληρώνονται* ***υποχρεωτικά*** *προκειμένου να ενημερώνεστε για τις αλλαγές που μπορεί να προκύψουν.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ▪ Ιδιότητα : | ▪ Δ.Ε.Π.  | Δ.Π. & ΛΟΙΠΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ |

 (διευκρινίστε)…………….......

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ▪ Ε.ΔΙ.Π. / Ε.ΤΕ.Π. |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ▪ Εξωτερικός Φορέας\* |  |

*\** ΠΛΗΡΗ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥ ΦΟΡΕΑ:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Όνομα Φορέα |  | Όνομα/Ιδιότητα Υπευθύνου |  |
| Α.Φ.Μ. |  | Δ.Ο.Υ. |  |
| Επάγγελμα |  | Ταχ. Διεύθυνση |  |
| Τηλέφωνο |  | e-mail |  |

Παρατηρήσεις ή/και ειδικές τεχνικές απαιτήσεις (πέραν των αναγραφόμενων στον Κανονισμό Λειτουργίας που θα βρείτε στην ιστοσελίδα του Συνεδριακού Κέντρου synedriaka.uniwa.gr):

…………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………



**Χρήση Συνεδριακού Κέντρου**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ▪ Ημερίδα  | ▪ Διημερίδα  | ▪ Συνέδριο  | ▪ Ορκωμοσία |  ▪ Διάλεξη |
|  |  |  |  |  |
| ▪ Σεμινάριο | ▪ Έκθεση | ▪ Βράβευση | ▪ Θεατρική παράσταση | ▪ Συμπόσιο  |

|  |
| --- |
| ▪ άλλο *(περιγραφή)* : ……………………………………………………………………………………………………..Τίτλος εκδήλωσης : ………………………………………………………………………………………………………… |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **▪ Ημερομηνία**  | **▪ Αριθμός \*****συμμετεχόντων**  | **▪ Ώρα** **έναρξης**  | **▪ Ώρα** **λήξης**  |

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

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

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

*\*Σε περίπτωση τελετής καθομολόγησης, παρακαλούμε αναφέρετε μόνο τον αριθμό πτυχιούχων.*

* Επιθυμώ τη με ίδια μέσα βιντεοσκόπηση της εκδήλωσης με σκοπό να αποτελέσει

αρχειακό υλικό.

* Επιθυμώ τη φωτογραφική κάλυψη της εκδήλωσης: με ίδια μέσα 

 μέσω του ΠΑΔΑ

* Επιθυμώ το βιντεοσκοπημένο υλικό της εκδήλωσής μου να αναρτηθεί στο Ψηφιακό

Αποθετήριο του ΠΑΔΑ, όταν αυτό δημιουργηθεί.

* Επιθυμώ τη ζωντανή μετάδοση της εκδήλωσης μέσω διαδικτύου (live streaming).

Έλαβα γνώση του κανονισμού λειτουργίας των Συνεδριακών Κέντρων και αποδέχομαι τους όρους που περιλαμβάνονται σε αυτόν (η παρούσα Αίτηση Χρήσης Συνεδριακού Κέντρου δεν εξετάζεται και δεν θα υπάρχει απάντηση ή έγκριση, εάν δεν συμπληρωθεί το πεδίο αυτό).



Επιλογή αιθουσών

1. Κεντρικός χώρος αμφιθεάτρου **350** ατόμων (Πανεπιστημιούπολη 1)
2. Κεντρικός χώρος αμφιθεάτρου **500** ατόμων (Πανεπιστημιούπολη 2)
3. Αίθουσα υποδοχής – Φουαγιέ (Πανεπιστημιούπολη 1) αναλόγως

με το αίτημα και το είδος χρήσης της

1. Αίθουσα υποδοχής– Φουαγιέ (Πανεπιστημιούπολη 2) αναλόγως

με το αίτημα και το είδος χρήσης της

1. Α΄ Αίθουσα συνεδριάσεων / σεμιναρίων **200** ατόμων

(Πανεπιστημιούπολη 2)

1. Β΄ Αίθουσα συνεδριάσεων / σεμιναρίων **100** ατόμων

(Πανεπιστημιούπολη 2)

1. Αίθουσα συνεδριάσεων / σεμιναρίων **70** ατόμων

(Πανεπιστημιούπολη 2)

 ……………………………..…………

 (υπογραφή)

 ο/η αιτών/ούσα

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Διαθεσιμότητα Αιθουσών** |  | **Εγκρίνω / Απορρίπτω** |
| ΝΑΙ ΟΧΙ |  |  |
| ………………………………….. |  | ………………………………….. |
| **Ιωάννης Αγριτέλλης** |  | **Παναγιώτης Ε. Καλδής**Πρύτανης ΠΑ.Δ.Α. |