 

**ΑΙΤΗΣΗ ΧΡΗΣΗΣ ΣΥΝΕΔΡΙΑΚΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ**

Τμήμα Διεθνών και Δημοσίων Σχέσεων

e-mail : synedriaka@uniwa.gr

**Τηλέφωνα επικοινωνίας**

Πανεπιστημιούπολη Άλσους Αιγάλεω: 210 5385125

Πανεπιστημιούπολη Αρχαίου Ελαιώνα & Αθηνών: 210 5381109

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ**

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

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

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



**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 βιντεοσκόπηση της εκδήλωσης με σκοπό να αποτελέσει

αρχειακό υλικό.

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

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 Άλσους Αιγάλεω)

1. Κεντρικός χώρος αμφιθεάτρου **500** ατόμων

(Πανεπιστημιούπολη Αρχαίου Ελαιώνα)

1. Κεντρικός χώρος αμφιθεάτρου **120** ατόμων

(Πανεπιστημιούπολη Αθηνών)

1. Αίθουσα υποδοχής – Φουαγιέ (Πανεπιστημιούπολη Άλσους Αιγάλεω)

αναλόγως με το αίτημα και το είδος χρήσης της

1. Αίθουσα υποδοχής– Φουαγιέ (Πανεπιστημιούπολη Αρχαίου Ελαιώνα)

αναλόγως με το αίτημα και το είδος χρήσης της

1. Αίθουσα συνεδριάσεων / σεμιναρίων (ΣΑ.109Α) **150** ατόμων

(Πανεπιστημιούπολη Αρχαίου Ελαιώνα)

1. Αίθουσα συνεδριάσεων / σεμιναρίων (ΣΑ109Β) **100** ατόμων

(Πανεπιστημιούπολη Αρχαίου Ελαιώνα)

1. Αίθουσα συνεδριάσεων / σεμιναρίων **50** ατόμων

(Πανεπιστημιούπολη Αρχαίου Ελαιώνα)

 ……………………………..…………

 (υπογραφή)

 ο/η αιτών/ούσα

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Διαθεσιμότητα Αιθουσών** |  | **Εγκρίνω / Απορρίπτω** |
| ΝΑΙ ΟΧΙ |  |  |
| ………………………………….. |  | ………………………………….. |
| **Τμήμα Διεθνών και Δημοσίων Σχέσεων** |  | **Αριστείδης Παπαγρηγορίου**Αντιπρύτανης, Πρόεδρος Επιτροπής Διαχείρισης & Αξιοποίησης των Συνεδριακών Κέντρων |