

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></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></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 (Başlangıç 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 Őirket 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 Koordinatörlüęü 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.		1.gün..... 2.gün..... 3.gün.....	Giriş Saati : : :	Çıkış Saati : : :
Kullanılacak <input type="checkbox"/>	Kaç Gün <input type="checkbox"/>			
FUAYE (333 m2)		1.gün..... 2.gün..... 3.gün.....	Giriş Saati : : :	Çıkış Saati : : :
Kullanılacak <input type="checkbox"/>	Kaç Gün <input type="checkbox"/>			
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. <input type="checkbox"/>	HAZIRLIK İÇİN GİRİŞ YAPILACAK <input type="checkbox"/> TARİH :/...../..... SAAT : :	
Yukarıdaki bilgilerin doğru ve eksiksiz olduğunu beyan ederim. Adı Soyadı / İmza TARİH :/...../.....				
Dış İlişkiler ve Protokol Müdürü Didem YÜCEL TARİH :/...../.....				Merkez salonlar ön rezervasyonunuz alınmıştır Gözde POLAT TARİH :/...../.....
ONAY				
Rektör Yardımcısı /...../.....				