

SOL·LICITUD RESERVA

AULA F3.4

PROFESSOR/A RESPONSABLE:	
IDENTIFICACIÓ DE LA PERSONA SOL·LICITANT (en cas de no pertànyer a la Facultat)	NOM I COGNOMS: TEL: E-MAIL:
MOTIU DE L'OCUPACIÓ:	
DIES, MES I ANY: HORARI: MATÍ: de a hores VESPRADA: de a hores	
NECESSITAT DE MATERIALS ESPECIALS: MARQUE ALLÒ QUE DESITGE. <ul style="list-style-type: none"> • Ordinador • Projector • Megafonia: <ul style="list-style-type: none"> - Micro de taula - Micro de solapa - Micro de mà 	
(En cas de conferències, presentacions o inauguracions, serà possible ampliar el nombre de butaques per als ponents fins a 5)	NOMBRE DE PONENTS/CONFERENCIANTS
ALTRES NECESSITATS: (Taules, cadires, panells)	

València, a de de 202

El/la sol·licitant,
(signatura)

El Degà,
Vist i plau