

فرم رزرو سالن مینی آمفی تئاتر

مدیریت محترم روابط عمومی

با سلام:

بدینوسیله معاونت / مدیریت متقاضی بهره برداری از سالن مینی آمفی تئاتر دانشگاه در روز

..... مورخ / / می باشد. خواهشمند است امکان رزرو سالن را در تاریخ مذکور بررسی و

اعلام فرمائید.

عنوان

از ساعت

لغایت

برگزار کننده:

مدعوین:

تعداد:

تجهیزات:

ویدئوپروژکتور

سیستم صوتی

محل امضای استاد راهنما	محل امضای نماینده واحد متقاضی	روابط عمومی سالن مینی آمفی تئاتر در مورخ مذکور فایل بهره برداری می باشد نمی باشد	حراست به استحضار مدیریت محترم حراست رسانده شد. موافقت شد موافقت نمی گردد	مرکز بهداشت به استحضار مرکز بهداشت رسانده شد موافقت می گردد موافقت نمی گردد
		امضای مسئول / تاریخ	امضای مسئول / تاریخ	امضای مسئول / تاریخ