

דקאנט הסטודנטים ע"ש רות ואלן זיגלר

**לשכת דקאן הסטודנטים**

תאריך:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

אנו הח"מ, מבקשים לקיים פעילות ציבורית באוניברסיטה, בהתאם למפורט להלן:

|  |  |
| --- | --- |
| הגורם המארגן |  |
| נושא הפעילות (בפירוט) |  |
|  |
| מועד מבוקש (תאריך, יום ושעה)**נא לציין תאריך אחד בלבד בכל פניה** |  **בין השעות**: |
| אתר מבוקש (חדר, אולם, אחר) |  |
| מהות הפעילות ואופייה (הרצאה, מופע, אחר) |  |
| מספר משתתפים משוער ושמותיהם |  |  |
| שמות משתתפים פעילים.  | **נדרש גילוי נאות: האם יש עוד פרטים שהאוניברסיטה חייבת לדעת אותם על זהותם הציבורית של המרצים/המשתתפים ו/או תוכן הפעילות- בטרם היא נותנת אישור להופעה פומבית שלהם בשטח הקמפוס** |
|  |  |
|  |  |  |  |

**פרטי האחראי מטעם הגורם המארגן:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  שם משפחה |  | שם פרטי |  | ת"ז |  |
|  תפקיד בגורם המארגן |  |
|  כתובת פרטית  |   | **כתובת דואר אלקטרוני:** |  |
|  פקולטה |  |  חוג |  | שנה |  |
|  מקום עבודה |  |
|  טלפון (בית)  |  |  טלפון (עבודה) |  |  טלפון סלולארי |  |
|  |  |  |  |

**פרטי אחראים נוספים (אם יש):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| שם משפחה |  | שם פרטי |  | ת"ז |  |
| תפקיד בגורם המארגן |  |
| כתובת פרטית  |  **כתובת דואר אלקטרוני**: |
| פקולטה |  | חוג |  | שנה |  |
| מקום עבודה |  |
| טלפון (בית)  |  | טלפון (עבודה) |  |  טלפון סלולארי |  |
|  |  |  |  |
| התחייבותאנו הח"מ מתחייבים לשמור על הסדר והניקיון ולדאוג כי לא ייגרמו כל נזקים לאתר ולתכולתו, ולמלא אחר התנאים כפי שאושרו לנו.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| חתימה |  | חתימה |  |

 |
| 🞎 בקשתכם לקיים האירוע לא אושרה* בקשתכם לקיים האירוע אושרה. **עליכם לפנות ליחידת הביטחון לתיאום הפעילות ולקבלת**

**הנחיות ביטחון.**  **לא ניתן לקיים את הפעילות** **ללא התאום וקבלת ההנחיות**.🞎 בתיאום מפורש עם הנהלת הפקולטה / מנהל המתחם / אב הבית תנאים נוספים/הגבלות ודגשים \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   פרופ' טובה מוסט דקאנית הסטודנטים |