

ΑΙΤΗΣΗ ΚΡΑΤΗΣΗΣ ΑΙΘΟΥΣΩΝ ΠΟΛΥΜΕΣΩΝ ΕΜΠ (ΚΤΗΡΙΟ ΒΙΒΛΙΟΘΗΚΗΣ)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Όνοματεπώνυμο: _____
Ιδιότητα: _____
Username (central): _____
Σχολή: _____
Τομέας: _____
Εργαστήριο: _____
Τηλέφωνο/Fax: _____
E-mail: _____

Ημερομηνία κράτησης: ⁽¹⁾

- ____ / ____ / ____
- από ____ / ____ / ____ έως ____ / ____ / ____
- κάθε _____ (Δευτέρα, Τρίτη κ.τ.λ.)
από ____ / ____ / ____ έως ____ / ____ / ____

Ώρες κράτησης: ⁽²⁾ από _____ έως _____

Περιγραφή δραστηριότητας (σημειώστε με X):

- Εκπαιδευτική (προπτυχιακό ή μεταπτυχιακό μάθημα)
- Παρουσίαση
- Συνάντηση εργασίας
- Τηλεδιάσκεψη
- Παρουσίαση Διδακτορικής διατριβής

Η αίτηση αφορά την αίθουσα:

- 1. Αίθουσα Τηλεδιάσκεψης 1 (20 ατόμων)
- 2. Αίθουσα Τηλεδιάσκεψης 2 (15 ατόμων)
- 3. Αμφιθέατρο Πολυμέσων (80 ατόμων)
- 4. Αίθουσα Τηλεκπαίδευσης (30 ατόμων)

Για τη χρήση των αιθουσών απαιτείται η παρουσία ενός υπευθύνου, ο οποίος στην περίπτωση απουσίας του αιτούντα, θα παραλάβει τις αίθουσες σε συνεννόηση με το ΚΕΔ.

Υπεύθυνος αντιπρόσωπος:

Όνοματεπώνυμο: _____

Τηλέφωνο: _____

Username (central): _____

E-mail: _____

Εξοπλισμός που θα χρησιμοποιηθεί:

- Προβολή παρουσιάσεων μέσω υπολογιστή (laptop)
- Καταγραφή/βιντεοσκόπηση ^{(3), (4)}
- Ζωντανή μετάδοση ^{(3), (4)}
- Τηλεδιάσκεψη πάνω από Η.323 (IP) με έναν απομακρυσμένο χώρο ⁽⁴⁾
- Τηλεδιάσκεψη με δύο ή περισσότερους απομακρυσμένους χώρους ⁽⁴⁾
- Σταθερό μικρόφωνο παρουσιαστή ⁽⁵⁾
- Ασύρματα μικρόφωνα κοινού ⁽⁵⁾
- Άλλο. Περιγραφή: _____

¹ Η αίτηση θα πρέπει να γίνεται τουλάχιστον 2 ημέρες νωρίτερα από την ημερομηνία κράτησης. Σε αντίθετη περίπτωση το ΚΕΔ δύναται να αρνηθεί την εξυπηρέτηση της συγκεκριμένης αίτησης.

² Ωράριο λειτουργίας αιθ. Πολυμέσων 9:00 – 21:00

³ Η δυνατότητα αυτή παρέχεται αποκλειστικά από την αίθουσα Τηλεκπαίδευσης και το αμφ. Πολυμέσων.

⁴ Απαραίτητη η συνεννόηση με υπεύθυνο του ΚΕΔ.

⁵ Εξοπλισμός διαθέσιμος στην αίθουσα Τηλεκπαίδευσης και στο Αμφιθέατρο Πολυμέσων.

Δηλώνω υπεύθυνα ότι αποδέχομαι πλήρως τον κανονισμό λειτουργίας των αιθουσών πολυμέσων και τηλεδιάσκεψης του κτηρίου της κεντρικής βιβλιοθήκης του Ε.Μ.Π.

ΑΘΗΝΑ ___ / ___ / ___

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

.....

(Η συμπληρωμένη αίτηση αποστέλλεται με fax προς τη γραμματεία του Αναπληρωτή Πρύτανη κ. Δ. Παπαντώνη στον αριθμό 210 772 1960. Ενημέρωση σχετικά με τη διαθεσιμότητα των αιθουσών και πιθανές αλλαγές και ακυρώσεις κρατήσεων γίνονται κατόπιν επικοινωνίας με την κ. Μ. Τσαπρούνη στο τηλέφωνο 210 772 2050.)