

DEKANOTZARA / A DECANATO

IZEN-ABIZENAK: NOMBRE Y APELLIDOS:			
NAN / PASAPORTEA: Nº DNI / PASAPORTE:		TELEFONO zbk.: Nº TELÉFONO:	
E-POSTA / E-MAIL:			

IIP: PDI:	AZP: PAS:	Ikaslea: Alumnado:	Unibertsitatetik kanpoko: Organización externa:
----------------------------	----------------------------	-------------------------------------	--

MOTA: TIPO :	Kurtsoa <input type="checkbox"/> Curso <input type="checkbox"/>	Mintegia <input type="checkbox"/> Seminario <input type="checkbox"/>	Kongresua <input type="checkbox"/> Congreso <input type="checkbox"/>	Jardunaldia <input type="checkbox"/> Jornada <input type="checkbox"/>	Tailerra <input type="checkbox"/> Taller <input type="checkbox"/>	Besteak <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>
EGINGO DEN JARDUERAREN DESKRIBAPENA (arrazoia, programa,...): DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR (motivo, programa,...):						
DATA: FECHA:		ORDUTEGIA: HORARIO :		PARTAIDEEN KP.: Nº PARTICIPANTES:		

GELAK / AULAS	BESTELAKO BEHARRAK / OTRAS NECESIDADES
Gela handi <input type="checkbox"/> ertain <input type="checkbox"/> txiki <input type="checkbox"/> Aula grande mediana pequeña	Paladun aulkiak <input type="checkbox"/> mahai eta aulki mugikorrak <input type="checkbox"/> ikasmahai finkoak <input type="checkbox"/> Sillas de pala mesas y sillas móviles pupitres fijos
BESTE ARETOAK/ OTROS LOCALES	
Areto Nagusia <input type="checkbox"/> Gradu Aretoa <input type="checkbox"/> Batzar Aretoa <input type="checkbox"/> Hemizikloa <input type="checkbox"/> Aula Magna <input type="checkbox"/> Salón de Grados <input type="checkbox"/> Sala de Juntas <input type="checkbox"/> Hemiciclo <input type="checkbox"/>	

Azpián sinatzen duenak, erreserba imprimaki honetan azaltzen den gela edo salak aipatzen diren ordu eta egunean erabiltzeko erreserba eskatzen du, hauetan egon litezken altzari eta ikusentzunezko ekipamenuaren bai eta egoitza beraren erabilera zuzenaren ardura zuzena hartzen du. Halaber, adierazi du eskaera hau, alderdi guztietan, bat datorrela Psikologia Fakultateko gela eta aretoak erabiltzeko eta esleitzeko prozeduraren dokumentuarekin.

El abajo firmante, solicita la reserva y el permiso para la utilización de las aulas o salas indicadas en el presente impreso de reserva en la fecha y hora indicadas, haciéndose responsable directo del correcto uso tanto del local como de todo el mobiliario y equipamiento presente en el local. Igualmente afirma que la presente petición se ajusta en todos los aspectos al documento de procedimiento de uso y cesión de aulas y salas de la Facultad de Psicología.

Donostian, 20..korenan

En San Sebastián, elde..... de 20...

Sinadura/ Firma: