UNIVERSITAT DE BARCELONA

Administració de Bellvitge
Campus de Ciències de la Salut de Bellvitge

Full de Sol·licitud d'Espais		Trametre a: reserv-aulari-bell@ub.edu	
En/Na:		**Ensenyament:**	
En qualitat de:		**Departament:**	
Telèfon:		**Empresa:**	
E-mail:		**Data de sol·licitud:**	
Assignatura / Activitat per la que se sol·licita les instal·lacions:		**(Adjuntar programa)**	

Data			**Horari**		**Material**	**Capacitat**	**Nº aules**	**Aula assignada**	**Codi reserva**
DD	**MM**	**AA**	**De**	**A**					

Signatura del sol·licitant	**Registrat per :**	**Revisat per :**	**Autoritzat per :**

La presentació d'aquesta sol·licitud pressuposa el coneixement i acceptació de la normativa d'ús i de les tarifes vigents a la UB, en funció de la institució i activitat detallada.

L'Administració del campus podrà cancel·lar les reserves en cas de circumstàncies extraordinàries.