**Заявка на техническое сопровождение мероприятий**

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование подразделения |  |
| ФИО, должность руководителя подразделения |  |
| ФИО, должность организатора |  |
| Рабочий телефон, e-mail организатора |  |

**Основание для проведения мероприятия:**

Наименование мероприятия:

Количество участников мероприятия: \_\_\_\_\_\_\_\_из них очно \_\_\_\_\_\_\_\_дистанционно\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата мероприятия

Время начала и окончания мероприятияс **\_\_\_\_\_\_\_** до **\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Помещение:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  9 студия (корпус НТБ, 3 этаж, пом.50, каб. 9.) | [ ]  10 студия (компьютерный класс) (корпус НТБ, 3 этаж, пом.50, каб. 10.) | [ ]  Зал Ученого совета (корпус АДМ, 1 этаж) |

Иное помещение (корпус, № ): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование работ и оборудования по сопровождению мероприятия** | **да/нет** |
| 1 | Предоставление мультимедийного оборудования (демонстрация презентационных материалов, звукоусиливающее оборудование) | [ ]  |
| 2 | Использование ВКС (онлайн-мероприятие) | [ ]  |
| 3 | Трансляция в сторонние стриминговые сервисы (ВК, Rutube) | [ ]  |
| 4 | Видеозапись мероприятия в специально оборудованных для этих целей помещениях или средствами ВКС. | [ ]  |

С Положением «Об организации технического сопровождения мероприятий» ознакомлен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ФИО организатора/

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ФИО, должность руководителя подразделения заказчика | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата |

***В случае предоставления заявки вне установленных сроков:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Проректор, | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата |
| Проректор,О.В. Игнатьев | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата |

|  |  |
| --- | --- |
| **Результат рассмотрения заявки** |  |
| **Заявка принята** □ | **Заявка отклонена** □Причина: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Сотрудник ССМО ЦИТ, | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата |

*При отрицательном результате рассмотрения заявки указываются причины отклонения заявки*