

ЗАЯВЛЕНИЕ

за ползване на интерактивна зала на Регионална библиотека „Дора Габе”
Добрич, ул. „Независимост” № 7

Изм.№.....

ДО
ДИРЕКТОРА
НА РЕГИОНАЛНА БИБЛИОТЕКА „ДОРА ГАБЕ”

От.....

/име, презиме, фамилия/

/длъжност и организация/

Уважаеми/а господин/госпожо Директор,

Заявявам желание за ползване на интерактивната зала на Регионална библиотека
„Дора Габе” за провеждането на:

.....
/Пълно заглавие на събитието/

.....
/Дата, начален и краен час на провеждането му/

.....
/Очакван брой посетители (максимум 100) и какви организации ще представляват те/

.....
/Кратка информация за програмата на събитието/

.....
ЖЕЛАЯ / НЕ ЖЕЛАЯ събитието да фигурира в месечния календар на Регионална
библиотека „Дора Габе”. /Подчертайте избора си/

ЖЕЛАЯ / НЕ ЖЕЛАЯ да ползвам по време на събитието мултимедиен прожектор,
екран, преносим компютър (лаптоп). /Подчертайте избора си/

Декларирам, че съм запознат с Правилата за ползване интерактивната зала и при
одобрение на събитието се задължавам да ги изпълнявам при неговото организиране.

.....
/лице за контакт, телефон, e-mail/

Заявител:.....

Дата:

/Име, фамилия, подпис/