Form Code: UCELR002



استمارة حجز قاعات مركز التعلم الإلكتروني The eLearning Center Halls Booking Form

يوفر مركز التعليم الإلكتروني قاعة رئيسية وعدد من المرافق الأخرى للحجز. إذا كنت مهتمًا بحجز قاعة لفعالية ما و/أو لأنشطة تعليمية ، فيرجى ملء هذا النموذج قبل 7 أيام عمل على الأقل من الفعالية أو النشاط. بعد إرسال النموذج ، ستتلقى رسالة تأكيد بالبريد الإلكتروني في غضون 48 ساعة إذا كان المكان محجورًا لنشاطك. يتم التعامل مع جميع الطلبات بحسب الأسبقية في تقديم طلب الحجز

يرجى العلم بأن مجرد ملء النموذج لا يجعل حجزك للمرفق المطلوب مضموناً

بمجرد استلام رسالة التأكيد بالبريد الإلكتروني ، سيُطلب منك تقديم خطاب رسمي للطلب موقع من القسم / الكلية / المركز المؤلف في غضون 48 ساعة من استلام التأكيد سيتم حذف الحجوزات بدون خطاب رسمي تلقائيًا بعد 48 ساعة.

.يرجى التأكد من قراءة البنود والشروط بعناية قبل إرسال هذا النموذج

The eLearning Center offers an auditorium and a number of halls for booking. If you are interested in reserving a hall for an event and/or for teaching activities, please complete this form at least 7 working days prior to the event. After submitting the form, you will receive a confirmation email within 48 hours if the venue was reserved for your activity. All requests are handled on a first-come, first-serve basis.

Please be informed that FILLING OUT THE FORM DOES NOT GUARANTEE YOUR BOOKING.

Once you receive the confirmation email, you will be asked to submit an official letter for the request signed by the authoring Department/College/Center within 48 hours from receiving the confirmation. Reservations without a formal letter will be automatically deleted after 48 hours.

Please ensure that you read the terms and conditions carefully before submitting this form.

* Required

Event Information

Organizer - الجهة المنظمة * College/Department/Center/Office

Enter your answer

....

* عنوان الفعالية - 2. Event Title		
Enter your answer		
3. Under the Patronage - برعاية		
Enter your answer		
* نوع الفعالية - 4. Event Type		
محاضرة - Seminar		
ورشة تدريبية - Workshop		
حفل تكريم أو افتتاح - Ceremony		
جلسة مناقشة - Discussion Panel		
Other		
* تاريخ البدأ - 5. Start Date		
		=
Please input date (dd/MM/yyyy)		(4)
* تاريخ الانتهاء - 6. End Date		
Please input date (dd/MM/yyyy)		=
* وقت بدأ الفعالية -7، Start Time E.g. 10AM-2PM		
Enter your answer		
* وقت انتهاء الفعالية - 8. End Time		
E.g. 10AM-2PM		
Enter your answer		

في حال عدم توفر الناريخ والوقت - In case the specified date and time are not available. list other alternate preferences المحددين ، يرجى ادراج التواريخ الأخرى المناسبة
Enter your answer
* عدد المحاضرين - Number of Speakers *
The value must be a number
11، Expected Number of Guests - عدد الحضور المتوقع *
The value must be a number
12. Hall / Lab Requested - القاعة المراد حجزها *
Refer to Halls Details page to assist you in selection - يرجى مراجعة صفحة تفاصيل القاعات للاطلاع على تفاصيل كل قاعة - Refer to Halls Details page to assist you in selection واختيار المناسب منها
S45-101 - KFH Video Conferencing Hall
S45-108 - Seminar Hall
S45-06 - Ground Hall
S45-08 - Virtual and Augmented Reality Lab
S45-10 - Supporting Research Lab
S45-14 - Computer Lab
S45-07 Lectures Room
13. Requested Equipment - المعدات المطلوبة للتجهيزات الاخرى كالتصوير الفوتغرافي ، يرجى مراجعة صفحة المستوليات للتواصل مع الجهات المعنية
میکروفون - Microphone
Wirelss Mics - ميكزوفون لاسلكي
منصة - Podium منصة
Other

9. Alternate Date(s) or Time(s) - تواريخ أو أوقات بديلة

* الاسم الرباعي - Name *	
Enter your answer	
* جهة العمل - 15. College/Department/Directorate/Office/Center	
Enter your answer	
* الوظيفة - 16، Job Position	
Enter your answer	
* النقال - 17. Mobile *	
Enter your answer	
الهاتف - 18. Contact Number	
Enter your answer	
* البريد الإلكتروني - 19. Email	
Enter your answer	
* شخص آخر للتواصل - 20. Alternate Contact Person	
Enter your answer	
21. Mobile - النقال *	
Enter your answer	
Back Next	

Contact Information



* Required

الموافقة على شروط الاستخدام - Accepting Terms and Conditions

	ستمارة أني أمثل الجهة المنظمة المذكورة أعلاه ، وقد قرأت جم دام قاعات مركز التعلم الإلكتروني واتعهد بالنيابة عن الجهة الم	
I also acknowledge that I ha	cknowledge that I represent the organization I have listed. ave read all the terms and responsibilities related to the use of the e-li ganization to abide by them all	earning center halls and
Booking Regulations ar	nd Guidelines	
Roles and Responsibilit	ties	
لموجودة في الرابط أدناه I, the sender of this for	لاستمارة بالاطلاع والموافقة على تطبيق الإجراءات الاحترازية اا الإلكتروني واا rm, acknowledge that I have reviewed and agreed to im es adopted in the E-Learning Center, which are found in	plement the
Precautionary guidelines ap	المعتمدة في مركز التعلم الإلكتروني pproved in the e-learning center	الإرشادات الاحترازية
https://stuuobedu.sharepoi	int.com/:b:/s/elearn/EcgDnKxnM5BOjQxTbXJdvyUBjgeydFLJ1MSZqj	ZJHaTwonw?e=RIWSid
Re - تم الاطلاع والموافقة (ead and Approved	
You can print a copy of your answ	wer after you submit	
Back	Submit	
Never give out your password. Rep	ort abuse	

This content is created by the owner of the form. The data you submit will be sent to the form owner. Microsoft is not responsible for the privacy or security practices of its customers, including those of this form owner. Never give out your password.

Powered by Microsoft Forms |

The owner of this form has not provided a privacy statement as to how they will use your response data. Do not provide personal or sensitive information.

Terms of use