נספח ו'

התקבל ביום _____

בקשה לקיום פעילות ציבורית

מוגש ל _____ (הגורם המוסמך)

ביום _____

☐ מצ"ב כתב שיפוי

1. <u>פרטי המבקש/ים – המארגן/ים</u>

	שם מלא	חוג/מחלקה	מס' ת.ז.	כתובת	טלפון	טלפון נייד
1						
2						
3						
4						
5						
6						

מעמד המבקש/ים:

☐ המבקשים ___ עד ____ לעיל הינם ראשי תא הסטודנטים הרשום _____ ונציגיו, המורשים לפעול בשמו.

☐ המבקש/ים ___ עד ___ לעיל הינו/ם סטודנט/ים

☐ המבקש/ים ___ עד ___ לעיל הינו/ם עובד/ים אקדמי/ים בהיקף של חצי משרה לפחות

☐ המבקש/ים ___ עד ___ לעיל הינו/ם עובד/ים מינהלי/ים קבוע/ים

2. <u>פרטי הבקשה</u>

מהות הפעילות ואופיה:

להלן: הפעילות

☐ הפצת/תליית מודעות ו/או חומר כתוב

☐ הצבת שולחן הסברה

☐ קיום הרצאות, דיונים ומפגשים באולמות סגורים

☐ קיום התכנסות, התקהלויות והפגנות בשטח האוניברסיטה תחת כיפת השמיים

2.1. <u>תיאור הפעילות המתוכננת</u>

_____

_____

_____

_____

2.2. <u>המועד המבוקש לקיום הפעילות</u>

_____

_____

2.3. <u>המיקום המבוקש לקיום הפעילות</u>

_____

_____

2.4. <u>פרטי הפעילים בפעילות</u> לרבות ת.ז. ועיסוק

_____

_____

_____

_____

_____

_____

2.5. <u>פרטי הנואמים</u>

_____

_____

_____

2.6. <u>פרטי מוזמנים חיצוניים (שאינם חברי קהילת האוניברסיטה)</u>

_____

_____

_____

2.7. <u>מספר המשתתפים הצפוי</u>

_____

חתימות המבקש/ים והמארגן/ים:

אני הח״מ מצהיר/ה כי קראתי את תקנון הפעילות הציבורית בקמפוס אוניברסיטת בר אילן ומתחייב/ת לנהוג בהתאם לכל הכללים המפורטים בו ולכל הוראה שתינתן מכוחו, ולגרום לכך שהפעילות המבוקשת תתקיים על פי דין ועל פי התקנון, בהתאמה מלאה לתיאור המופיע בבקשה זו לעיל, ובהתאם לכל הוראה ותנאי שייקבעו באישור הפעילות או מכוחו. ידוע לי שהפרת התחייבות זו מהווה עבירת משמעת. כן ידוע לי כי בכל מקרה של בקשה המוגשת בשם תא סטודנטים, חלה התחייבות זו <u>גם באופן אישי</u> על ראשי התא ונציגיו, המגישים הבקשה בשמו.

	שם מלא	חתימה
1		
2		
3		
4		
5		
6		

למילוי על ידי הגורם המוסמך/הוועדה לאישור פעילות ציבורית:

3. <u>החלטת הגורם המוסמך/הוועדה לאישור פעילות ציבורית</u>

הבקשה אושרה / נדחתה ביום _____

<u>נימוקי הדחייה / קבלת הבקשה בשינויים</u>:

_____

_____

_____

_____

_____

<u>המקום והמועד שאושרו לקיום הפעילות</u>:

_____

_____

<u>תנאים נוספים לאישור</u>:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

חתימה _____ תפקיד _____