**Formulář pro koordinaci akcí na FM VŠE**

Tento formulář je navázán na opatření děkana č. 07/2018. Slouží pro informování všech zainteresovaných osob o záměru realizovat níže uvedenou akci a zároveň pro zanesení informací o konání akce do Kalendáře akcí na FM VŠE. Formulář předkládá osoba odpovědná za realizaci akce příslušné kontaktní osobě, která formulář autorizuje. Vyplněný a podepsaný formulář lze předložit elektronicky (podpis je možné vložit jako obrázek) nebo v tištěné podobě.

|  |  |
| --- | --- |
| **Název akce** | zde uveďte název akce |
| **Stručný popis akce** | velmi stručně popište zaměření akce (2-3 věty) |
| **Datum zahájení** | vyberte datum | **Čas zahájení** | vyberte nebo napište čas |
| **Datum ukončení** | vyberte datum | **Čas ukončení** | vyberte nebo napište čas |
| **Místo konání** | vyberte místo konání | **Upřesnění místa konání** | místo nebo místa konání |
| **Zapojené osoby** | jména zapojených osob |
| **Zdroj financování I** | vyberte zdroj financí | **Zdroj financování II** | vyberte zdroj financí |
| **Číslo zakázky I** | uveďte, pokud znáte | **Číslo zakázky II** | uveďte, pokud znáte |
| **Součinnost fakulty** | vyberte odpovědnou osobu nebo oddělení | upřesněte požadovanou součinnost v bodech |
| vyberte odpovědnou osobu nebo oddělení | upřesněte požadovanou součinnost v bodech |
| vyberte odpovědnou osobu nebo oddělení | upřesněte požadovanou součinnost v bodech |
| vyberte odpovědnou osobu nebo oddělení | upřesněte požadovanou součinnost v bodech |
| vyberte odpovědnou osobu nebo oddělení | upřesněte požadovanou součinnost v bodech |
| **Poznámky** | zde případně uveďte jakékoli upřesňující poznámky k akci |

Datum: datum vyplnění

Podpis osoby odpovědné za realizaci akce: 

Podpis kontaktní osoby: 