

Zarządzenie nr 43/2024

Rektora Akademii Teatralnej im. A. Zelwerowicza w Warszawie
z dnia 25 września 2024 roku

w sprawie zasad korzystania z pomieszczeń w Akademii Teatralnej im. Aleksandra
Zelwerowicza w Warszawie

Na podstawie art. 23 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2023 r., poz. 742 z późn. zm.) oraz §7 pkt 3 załącznika nr 1 do Regulaminu studiów, zarządzam, co następuje:

§ 1

1. Wprowadzam następujące zasady korzystania przez osoby studiujące z pomieszczeń Akademii Teatralnej:

a) od poniedziałku do soboty w godzinach **08.00 – 22.00**,

b) w niedziele, dni ustawowo wolne od pracy, święta i dni rektorskie oraz w okresie wakacji, przerwy międzysemestralnej, przerwy świątecznej i wielkanocnej możliwe jest korzystanie z sal dydaktycznych w godzinach **09.00 – 22.00** a korzystanie z bufetu oraz sal: 009 (estradowej), 104, 108, 109/110, 203 (auli) i 307 (białej) w godzinach **10.00 – 20.00**.

2. Poza godzinami wyznaczonymi w ust.1 pkt a oraz we wszystkie dni wskazane w ust.1 pkt b na terenie Akademii mogą przebywać jedynie osoby, które uzyskają pisemną zgodę Rektora lub Kanclerza na przeprowadzenie próby na formularzu stanowiącym załącznik nr 1 do zarządzenia.

§ 2

1. Rezerwacja sal (za wyjątkiem Teatru Collegium Nobilium (TCN), sali Kreczmara, sali 205 w budynku C) odbywa się wyłącznie za pośrednictwem Systemu Rezerwacji Sal (SRS).

2. Rezerwacji sal można dokonywać za pośrednictwem Biura Obsługi Toku Studiów (BOTS).

3. Zgodę na użytkowanie TCN, Sali Kreczmara oraz sali 205 w budynku C wydaje z-ca Kanclerza.

§ 3

1. Konsekwencje finansowe i prawne (np. mandaty, koszty postępowania sądowego, koszty interwencji służb porządkowych) będą ponosić osoby odpowiedzialne za naruszenie powyższych zasad – osoby studiujące i osoby prowadzące zajęcia.

§ 4

1. Formularz stanowiący załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia jest dostępny w portierniach.

§ 5

1. Traci moc Zarządzenie Rektora nr 35/2017 z dnia 27 listopada 2017 roku.

2. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

REKTOR

/-/ Prof. dr hab. Wiesław Czołpiński

Data próby

Czas trwania próby od do

Imię i nazwisko, rok i kierunek osoby, ubiegającej się o możliwość przeprowadzenia próby

.....

Próba niezbędna jest w związku z zajęciami.....

prowadzonymi przez (imię i nazwisko osoby prowadzącej zajęcia).....

.....

Potwierdzam konieczność przeprowadzenia próby

.....
podpis osoby prowadzącej zajęcia

Lista osób uczestniczących w próbie

.....

.....

.....

.....

Miejsce próby (numer lub nazwa sali)

Zobowiązuję się do wzięcia materialnej odpowiedzialności za ewentualne szkody, powstałe w wyniku użytkowania sali i sprzętu oraz do pozostawienia miejsca próby w należyтым porządku.

.....
podpis osoby studiującej

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie próby

.....
podpis rektora