

Formularz 1 do Załącznika nr 1

Wniosek w sprawie wypożyczenia sprzętu będącego na stanie ASP w Gdańsku

Imię i nazwisko	
Numer albumu	
Adres e-mailowy	
Telefon kontaktowy	
Adres zamieszkania	
Wydział / kierunek studiów / stopień /rok / specjalność	Wydział Kierunek studia I/II stopnia/jednolite magisterskie Rok studiów Specjalność
Szkoła Doktorska Dziedzina / dyscyplina / rok kształcenia	
Wydział i kierunek studiów, stopień, rok, specjalność <i>(wypełnić w przypadku studiowania więcej niż jednego kierunku)</i>	
Forma studiów: stacjonarne / niestacjonarne	stacjonarne / niestacjonarne

Zwracam się z prośbą o wypożyczenie *(proszę wskazać rodzaj sprzętu)* :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Uzasadnienie konieczności wypożyczenia sprzętu *(proszę szczegółowo opisać przeznaczenie sprzętu i sposób jego wykorzystania)*:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

