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  *(wypełnić w przypadku studiowania więcej niż jednego kierunku)* |  |
| Forma studiów: | 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*):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....

Jednocześnie oświadczam, iż:

1. Zobowiązuję się do pokrycia ewentualnych strat związanych z uszkodzeniem lub utratą wypożyczonego sprzętu.
2. Zobowiązuję się do **używania** sprzętu zgodnie z jego przeznaczeniem, wyłącznie do użytku własnego..
3. Zapoznałem/-am się z obowiązującym Regulaminem i warunkami wypożyczenia sprzętu specjalistycznego dla osób z niepełnosprawnościami.
4. Zapoznałem/-am się warunkami użytkowania (instrukcją dla użytkowników sprzętu).

…………………………………………………

Data i podpis studenta/doktoranta

Czy potrzebuje Pan/Pani szkolenia przed wypożyczeniem sprzętu? TAK / NIE

Jeśli TAK, to w jakim zakresie?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....

…………………………………………………

Data i podpis studenta/doktoranta

Potwierdzenie przedłożenia orzeczenia o niepełnosprawności do wglądu.

………………………………………………………..

Data i podpis przyjmującego wniosek

**DECYZJA Prorektora właściwego ds. studenckich:**

☐ Zgoda do dnia ……….20….r.

☐ Brak zgody

………………………………………………………..

podpis Prorektora właściwego ds. studenckich