

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

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 dnia20....r.
 Brak zgody

.....
podpis Prorektora właściwego ds. studenckich