

Załącznik nr 1 do regulaminu

Leszno, dnia

Wniosek o wypożyczenie urządzeń specjalistycznych dla studentów z niepełnosprawnościami w Akademii Nauk Stosowanych im. Jana Amosa Komeńskiego w Lesznie

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

Nr telefonu/ e-mail:

Nr albumu:

Rok studiów:

Forma studiów:

Zwracam się z prośbą o wypożyczenie urządzenia:

.....
.....
.....

Uzasadnienie konieczności wypożyczenia urządzenia:

.....
.....
.....
.....

Podpis Pełnomocnika

.....

Wypożyczający/a