



**AKADEMICKIE
CENTRUM
WSPARCIA**

Uniwersytet Łódzki

Łódź, dnia

.....
(Imię i nazwisko Studenta)

Nr albumu:

Rok i kierunek studiów:.....

Tryb studiów: stacjonarne/niestacjonarne¹

Telefon (dobrowolnie):.....

E-mail uniwersytecki (obowiązkowo):.....

Sz. P. dr Anna Gutowska- Ciołek
Kierownik
Akademickiego Centrum Wsparcia UŁ

WNIOSEK O ORGANIZCJĘ TRANSPORTU

Zwracam się z uprzejmą prośbą o organizację bezpłatnego transportu z miejsca zamieszkania do Uniwersytetu Łódzkiego i z powrotem (w granicach administracyjnych m. Łodzi) w roku akademickim/..... .

Jednocześnie zobowiązuję się przedłożyć Kartę Ewidencji Abonenta w Akademickim Centrum Wsparcia do dnia 18 – tego każdego miesiąca poprzedzającego miesiąc konieczności zorganizowania wsparcia. Po przekroczeniu ustalonego terminu usługa nie będzie podlegała realizacji.

Moją prośbę uzasadniam.....
.....
.....

Z poważaniem

.....
(podpis Studenta)

¹ Właściwe zaznaczyć

tel.: +48 42 665 51 65

ul. Pomorska 152, 91-404 Łódź

e-mail: acw@uni.lodz.pl