



**AKADEMICKIE
CENTRUM
WSPARCIA**
Uniwersytet Łódzki

Miejscowość, dnia r.

Sz. P. dr Anna Gutowska- Ciołek
**Kierownik Akademickiego Centrum Wsparcia
Uniwersytetu Łódzkiego**

**WNIOSEK
o wypożyczenie sprzętu specjalistycznego**

Imię i nazwisko:			
Nr telefonu (dobrowolnie):		E-mail uniwersytecki (obowiązkowo):	
Wydział (Szkoła Doktorska):		Kierunek (Dyscyplina):	
Nr albumu:	Rok studiów:	<input type="checkbox"/> st. stacjonarne	<input type="checkbox"/> st. niestacjonarne
Rodzaj studiów:	<input type="checkbox"/> I stopnia	<input type="checkbox"/> II stopnia	<input type="checkbox"/> III stopnia

Zwracam się z prośbą o wypożyczenie sprzętu specjalistycznego:

1., na okres
2., na okres
3., na okres
4., na okres

Uzasadnienie wniosku:

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

.....
(Podpis Studenta/Doktoranta)

(Wypełnia pracownik Akademickiego Centrum Wsparcia UŁ)

Decyzja Akademickiego Centrum Wsparcia UŁ:

I. ACW UŁ wypożycza sprzęt specjalistyczny:

1., na okres
2., na okres
3., na okres
4., na okres

II. ACW nie wypożycza sprzętu specjalistycznego, wymienionego w niniejszym wniosku.

Uzasadnienie:

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

Podpis Kierownika ACW UŁ