



**WNIOSEK WYPOŻYCZENIA
SPECJALISTYCZNEGO SPRZĘTU WSPOMAGAJĄCEGO (SSW)**
dla studentów UTP w Bydgoszczy zarejestrowanych
w Punkcie ds. Osób Niepełnosprawnych

Imię i nazwisko

Nr albumu

Wydział

Kierunek studiów

Rok studiów

PESEL

Nr telefonu kontaktowego

Nazwa sprzętu, który chce Pan / Pani wypożyczyć:
.....

Okres wypożyczenia.....

Uzasadnienie konieczności wypożyczenia sprzętu
.....
.....

Zapoznałem (am) się z regulaminem wypożyczenia SSW i odbyłem (am) szkolenie z jego właściwego wykorzystania.

.....
data wypełnienia wniosku

.....
podpis wypożyczającego

Zapoznałem (am) się z regulaminem wypożyczenia SSW i odbyłem (am) szkolenie z jego właściwego wykorzystania.

.....
data wypełnienia wniosku

.....
podpis wypożyczającego

.....
podpis koordynatora