



Załącznik nr 1
do Regulaminu wypożyczalni urządzeń
specjalistycznych dla osób z niepełnosprawnościami
prowadzonej przez Biuro Wsparcia Osób z Niepełnosprawnościami

**Wniosek o wypożyczenie sprzętu specjalistycznego
dla osób z niepełnosprawnościami**

Imię i nazwisko Poznań, dnia

Numer telefonu

Adres e-mail

Student, doktorant Tak Nie (pozostałe pozostaw puste)

Kierunek

Stopień

Rok studiów

Numer albumu

Stopień niepełnosprawności: znaczny umiarkowany lekki

Zwracam się z prośbą o wypożyczenie (rodzaj i nazwa sprzętu)

.....

na okres od dnia do dnia

Uzasadnienie konieczności wypożyczenia sprzętu:

.....

.....
Podpis Studenta / Pracownika

Wypełnia Komisja

Decyzja Komisji o wypożyczeniu / nie wypożyczeniu sprzętu specjalistycznego
z wypożyczalni urządzeń specjalistycznych

.....

.....

.....
Podpis