



Załącznik nr 3 do Umowy użyczenia sprzętu specjalistycznego

....., dn,
(*miejsowość, data*)

Osoba Wypożyczająca

.....
(*imię i nazwisko studenta, numer albumu*)

.....
(*adres korespondencyjny*)

.....
(*numer telefonu*)

.....
(*adres e-mail*)

Podmiot Wypożyczający

Do Pełnomocnika Biura ds. Osób Niepełnosprawnych
Akademii Medycznej Nauk Stosowanych i Holistycznych
ul. M. Kasprzaka 49,
01-234 Warszawa

**Zgłoszenie uszkodzenia sprzętu specjalistycznego
na wniosek Osoby wypożyczającej**

Zwracam się z informacją, że wypożyczony(-e) sprzęt(-y) specjalistyczny:

Rodzaj sprzętu:

1.
2.
3.
4.
5.
6.

Uległ(-y) uszkodzeniu w stopniu (niepotrzebne skreślić):

- Znacznym
- Umiarkowanym
- Nieznacznym

Opis uszkodzenia /stanu technicznego / sprzętu specjalistycznego

Projekt Przyjazna Uczelnia POWR.03.05.00-00-A090/19-00 Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



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

.....
(data i podpis Podmiotu wypożyczającego)

Projekt Przyjazna Uczelnia POWR.03.05.00-00-A090/19-00 Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój