

Szczecin, dnia

Wniosek o wypożyczenie instrumentu muzycznego

Imię i nazwisko

Adres korespondencyjny.....

Wydział/Sekcja.....

Kierunek i rok studiów¹

Nr Identyfikatora / nr legitymacji²

Telefon kontaktowy

Ja niżej podpisany, legitymujący się dokumentem: legitymacja/identyfikator³ Akademii Sztuki w Szczecinie oświadczam, iż zapoznałem się z treścią Regulaminu oraz w pełni akceptuję jego zapisy.

Proszę o wypożyczenie

na okres

.....
zgoda Dziekana Wydziału

.....
podpis osoby wnioskującej

data przekazania instrumentu:

.....
podpis przekazującego instrument

.....
podpis odbierającego instrument

¹ nie dotyczy pracowników i dydaktycznych

² niepotrzebne skreślić

³ niepotrzebne skreślić