Załącznik nr 1 do regulaminu

Leszno, dnia

# Wniosek o wypożyczenie urządzeń specjalistycznych dla studentów z niepełnosprawnościami w Akademii Nauk Stosowanych im. Jana Amosa Komeńskiego w Lesznie

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

Nr telefonu/ e-mail:

Nr albumu:

Rok studiów:

Forma studiów:

**Zwracam się z prośbą o wypożyczenie urządzenia:**

1.
2.

**Uzasadnienie konieczności wypożyczenia urządzenia:**

Podpis Pełnomocnika Wypożyczający/a