Warszawa, ………………………………

Nazwisko i imię ……………………………………………

Nr albumu ……………………………………………………

Rok akademicki i semestr ……………………………..

Tryb studiów: stacjonarny lub niestacjonarny (właściwe podkreśl)

Adres zameldowania ……………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………….

Telefon …………………………………………………………..

e-mail: …………………………………………………………….

**Biuro ds. Osób Niepełnosprawnych**

**Warszawskiej Wyższej Szkoły Informatyki**

**WNIOSEK O UŻYCZENIE**

 **SPECJALISTYCZNEGO SPRZĘTU/OPROGRAMOWANIA WSPOMAGAJĄCEGO**

**Zwracam się z prośbą o użyczenie (rodzaj i nazwa sprzętu):**

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

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

na okres .....................................................................................................................................

**Czy potrzebuje Pan /Pani szkolenia przed użyczeniem sprzętu? TAK / NIE**

Jeśli **TAK**, to w jakim zakresie?

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

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

**Informacje dodatkowe:**

**…………………………………………………………………………………………………………..………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**Oświadczam, że zapoznałem/łam się z „Regulaminem wypożyczalni specjalistycznego sprzętu i  oprogramowania wspomagającego” i akceptuję jego postanowienia.**

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

Data wypełnienia wniosku Podpis