Olsztyn dnia

Wniosek

o przedłużenie okresu użyczenia specjalistycznego sprzętu

* **Imię i nazwisko:**
* **Numer Pesel:**
* **Numer Albumu:**
* **Telefon/ email:**

W związku z wnioskiem z dnia o użyczenie sprzętu specjalistycznego w postaci(nazwa sprzętu)

 zwracam się z uprzejmąprośbą o przedłużenie okresu użyczenia przedmiotowego sprzętu na okres oddnia do dnia

Wniosek swój uzasadniam:

##  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (data i podpis studenta)

## (Wypełnia Biuro ds. Osób Niepełnosprawnych)

Biuro ds. Osób z Niepełnosprawnościami \***przedłuża/nie przedłuża** okresu użyczenia sprzętu specjalistycznego, \***wymienionego na wstępie na okres od dnia do dnia**

(\*niepotrzebne skreślić)

**Uzasadnienie:**

## \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(podpis pracownika BON)