

Zamiejscowy Wydział Kultury Fizycznej

Gorzów Wielkopolski, dniar.

Zakład

Wnioskodawca

tel.

Kanclerz

mgr Stanisław Wiesław Kuhnert

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na wypożyczenie w dniachr.
niżej wymienionego sprzętu badawczego na potrzeby

.....
.....

1.

2.

3.

4.

Osobą odpowiedzialną za sprzęt będzie

.....
podpis

Opinia kierownika Laboratorium

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

.....
decyzja i podpis Kanclerza