*Centralne Laboratorium Badawcze*

*Filia w Gorzowie Wielkopolskim*

***Akademii Wychowania Fizycznego w Poznaniu***

Gorzów Wielkopolski, dnia r.

Wnioskodawca

tel.

**Szanowny Pan**

**Pełnomocnik Kanclerza**

**ds. administracyjnych ZWKF  
mgr Stanisław Wiesław Kuhnert**

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



Osobą odpowiedzialną za sprzęt będzie

*podpis*

Opinia Kierownika Laboratorium Opinia Dziekana Filii

*decyzja i podpis   
Pełnomocnika Kanclerza*