

WNIOSEK O PRZEDŁUŻENIE OKRESU UMOWY DOTYCZĄCEJ KORZYSTANIA Z TECHNOLOGII ASYSTUJĄCEJ

.....
Imię i nazwisko osoby wypożyczającej/przedstawiciela ustawowego
/opiekuna prawnego/pełnomocnika

.....
Miejscowość i data

.....
Adres zamieszkania

.....
Dane teleadresowe

kierownik merytoryczny

Ośrodka Wsparcia i Testów w Świdniku

Ja niżej podpisany(a):.....
zamieszkały(a):.....

PESEL.....

zwracam się z uprzejmą prośbą o przedłużenie okresu wypożyczenia Technologii Asystującej na
okres 7 dni do dnia..... Dotyczy umowy Nr.....

.....
Podpis osoby wypożyczającej/przedstawiciela ustawowego

/opiekuna prawnego/pełnomocnika

Decyzja kierownika merytorycznego OWiT w Świdniku;.....

.....
Data i podpis kierownika merytorycznego OWiT