

Wypełnij pola z klawiatury. Zapisz plik z wprowadzonymi danymi.

Imię i nazwisko (nazwa podmiotu, instytucji)

Adres zamieszkania (adres siedziby)

Telefon kontaktowy

Rektor Uczelni Jana Wyżykowskiego

Zwracam się z prośbą o wynajem pomieszczenia Uczelni Jana Wyżykowskiego:

W dniu/dniach

W godzinach

Z przeznaczeniem na

Przewidywana liczba uczestników

Wymagania techniczne

Obsługa informatyczna:

☐

TAK

☐

NIE

Miejscowość i data

Podpis Wnioskodawcy

Podpis złoż zgodnie z zasadami przyjmowania wniosków przez Uczelnię.

WYPEŁNIA UCZELNIA

☐

Akceptacja

☐

Brak akceptacji na wynajem

Data

Podpis