



Załącznik nr 4 do „Regulaminu Ośrodka Wsparcia i Testów w Kaliszu”

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 Kaliszu**

Ja niżej podpisany(a):

.....
zamieszkały(a):

PESEL.....

zwracam się z uprzejmą prośbą o przedłużenie okresu wypożyczenia technologii asystującej na okres
.....do dnia Dotyczy umowy numer.....

.....
Podpis osoby wypożyczającej/przedstawiciela ustawowego
/opiekuna prawnego/pełnomocnika*

Decyzja Kierownika merytorycznego OWiT w Kaliszu:

.....
Data i podpis Kierownika merytorycznego OWiT

*zaznacz właściwe