

Poznań, dnia.....

.....
numer albumu

.....
nazwisko i imię

.....
semestr, rok, grupa

.....
kierunek, forma i stopień studiów

W N I O S E K O D O S T Ę P D O L A B O R A T O R I U M

Zwracam się z prośbą o umożliwienie dostępu do laboratorium:

.....

Uzasadnienie:.....

.....

.....

.....

.....
Podpis studenta

Imię, nazwisko promotora:

Opinia promotora:

.....

.....

.....
Podpis promotora

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody

.....

Podpis Dziekana