



.....  
imię i nazwisko

.....  
miejscowość i data

.....  
adres

.....  
adres e-mail

.....  
Student/Nauczyciel akademicki/pracownik Uczelni

Proszę o wyrażenie zgody na wynajem miejsca w Domu Akademickim Akademii Nauk Stosowanych Mazovia, w terminie ..... do .....  
data rozpoczęcia data zakończenia

Jestem zainteresowany/a miejscem:

.....  
.....  
.....

Uzasadnienie wniosku:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
Data i czytelny podpis Wnioskodawcy

Opinia Działu Administracji:

.....  
.....  
.....  
.....

.....  
Data i podpis Pracownika Uczelni