

Centrum Wsparcia i Dostępności UŁ

ul. Pomorska 152, 91-404 Łódź

tel.: (+48) 42 665 51 65

e-mail: cwid@uni.lodz.pl

WNIOSEK O ORGANIZACJĘ TRANSPORTU

Dane osoby studiującej:

Imię i nazwisko:.....

Telefon (dobrowolnie):.....

E-mail uniwersytecki (**obowiązkowo**):

Wydział/Szkoła Doktorska:

Kierunek/Dyscyplina:

Semestr:

Nr albumu:

Zwracam się z uprzejmą prośbą o organizację bezpłatnego transportu z miejsca zamieszkania do Uniwersytetu Łódzkiego i z powrotem (w granicach administracyjnych m. Łodzi) w roku akademickim/..... .

Jednocześnie zobowiązuję się przedłożyć Kartę Ewidencji Abonenta w Centrum Wsparcia i Dostępności UŁ do dnia 18 – tego każdego miesiąca poprzedzającego miesiąc konieczności zorganizowania wsparcia. Po przekroczeniu ustalonego terminu usługa nie będzie podlegała realizacji

Uzasadnienie:

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

Data i podpis osoby studiującej: _____