

Wniosek o udostępnienie materiałów

Toruń dnia _____ 200__r.

Imię i nazwisko

Adres

rok, kierunek studiów

Nr LEGITYMACJI:

Nr DYPLOMU*:.....

Proszę o udostępnienie.....

.....

.....

dokładna nazwa materiałów i autor

w okresie od do

Zobowiązuję się przestrzegać przepisów ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tekst jednolity Dz. U. z 2006 roku Nr 90, poz. 631 z późniejszymi zmianami).

.....
podpis

Opinia opiekuna/wykładowcy:

.....

.....

.....
podpis

Data udostępnienia materiałów

Liczba wydanych arkuszy i data.....

*uzupełnia psycholog