**WNIOSEK U UDOSTĘPNIENIE MATERIAŁÓW**

Olsztyn, dnia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_r.

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko studentki/studenta |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Rok, kierunek studiów |  |
| Nr LEGITYMACJI |  |
|  |  |
| 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* |
| Uzasadnienie opiekuna/wykładowcy/promotora: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *podpis* |
|  |
| Data udostępnienia materiałów: | Liczba wydanych arkuszy: |
| Data zwrotu: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Podpis Kierownika PTPiMD* |