**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* |