

Załącznik nr 4 do „Regulaminu Ośrodka Wsparcia i Testów w przy SCWEW w Ropczycach”

## WNIOSEK O PRZEDŁUŻENIE OKRESU UMOWY DOTYCZĄCEJ KORZYSTANIA Z TECHNOLOGII ASYSTUJĄCEJ

.....  
Imię i nazwisko osoby wypożyczającej/przedstawiciela ustawowego  
/opiekuna prawnego/pełnomocnika\*

.....  
Miejscowość i data

.....  
Adres zamieszkania

.....  
Dane teleadresowe

**Kierownik merytoryczny  
Ośrodka Wsparcia i Testów przy SCWEW  
w Ropczycach**

Ja niżej podpisany(a): .....  
zamieszkały(a): .....  
PESEL.....

zwracam się z uprzejmą prośbą o przedłużenie okresu wypożyczenia technologii asystującej na okres  
.....do dnia ..... Dotyczy umowy numer.....

.....  
Podpis osoby wypożyczającej/przedstawiciela ustawowego  
/opiekuna prawnego/pełnomocnika\*

Decyzja Kierownika merytorycznego OWiT w .....:

.....  
Data i podpis Kierownika merytorycznego OWiT