Załącznik nr 3

do zarządzenia nr 264/XVI R/2024

Rektora Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu

z dnia 3 grudnia 2024 r.

Wrocław, dnia ……………....… r.

……………………………………..

(pieczęć nagłówkowa jednostki organizacyjnej UMW)

Telefon kontaktowy: ...............................................

**Prorektor ds. Nauki / Dyrektor Generalny\***

**Uniwersytetu Medycznego**

**we Wrocławiu**

**Wniosek dotyczący zawarcia umowy najmu aparatów i urządzeń**

Proszę o wyrażenie zgody na zawarcie **umowy najmu** pomiędzy: ………………………………………………………………………………………………….. a Uniwersytetem Medycznym we Wrocławiu, na okres …………………………………………………………………

następujących sprzętów:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Typ urządzenia** | **Nr inwentarzowy**  **urządzenia** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Wynajęte aparaty i urządzenia wykorzystywane będą w celu

Z poważaniem,

………………………………………..

(pieczęć i podpis kierownika jednostki UMW)

**Decyzja Prorektora ds. Nauki / Dyrektora Generalnego\***   
□ Brak zgody   
□ Zgoda   
□ Wstrzymanie się z decyzją: ………………………………………………………………………………...

Data, podpis i pieczęć