

Łódź, dnia

Jednostka Uł:

.....

.....

Kierownik ACW Uł

Akademickie Centrum Wsparcia Uł

ul. Pomorska 152, 91-404 Łódź

acw@uni.lodz.pl

Wniosek zakupowy z dotacji

na zadania związane z zapewnieniem osobom z niepełnosprawnościami warunków do pełnego udziału w procesie przyjmowania na studia, do szkół doktorskich, kształcenia na studiach i w szkołach doktorskich lub prowadzenia działalności naukowej w Uniwersytecie Łódzkim.

1. Przedmiot zamówienia (nazwa i opis):

.....
.....
.....

2. Uzasadnienie zakupu:

.....
.....
.....

3. Wartość zamówienia brutto:

.....
.....
.....

Podpis osoby wnioskującej: _____

Decyzja Kierownika ACW Uł: _____

Decyzja Dysponenta środków: _____