

DEKLARACJA ODPOWIEDZIALNOŚCI KORZYSTANIA Z SALI:

Imię i nazwisko studenta

Kierunek i rok studiów

Data korzystania z Sali godzina od do

.....

Zgoda i czytelny podpis opiekuna / wykładowcy

..... podpis pracownika Dziekanatu

Ja niżej podpisany oświadczam, iż w związku z przyznaniem mi w/w Sali w potwierdzonym terminie do indywidualnego korzystania przejmuję tym samym pieczę nad tym pomieszczeniem i sprzętem w nim się znajdującym.

Zobowiązuję do zachowania wszystkich zasad właściwego dla danej Sali regulaminu korzystania.

W związku z powyższymi oświadczeniami przyjmuję do wiadomości, iż od momentu rozpoczęcia użytkowania do zakończenia użytkowania Sali i sprzętu ponoszę pełną odpowiedzialność materialną za wszelkie koszty napraw i uszkodzeń powstałe z przyczyn innych niż prawidłowa eksploatacja określona właściwym regulaminem. Zobowiązuję się niniejszym do pokrycia tych kosztów.

.....

Czytelny podpis studenta , data , godzina

..... Czytelny podpis pracownika WSF , data , godzina

Potwierdzenie zakończenia użytkowania.

Sala i sprzęt w stanie nienaruszonym zgodnie z regulaminem / Protokół szkód*

.....

Czytelny podpis studenta , data , godzina

..... Czytelny podpis pracownika WSF , data , godzina

*skreślić niewłaściwe