

Załącznik nr 4 do Regulaminu Laboratorium sieci i usług 5G PANS w Krośnie

.....
(Podmiot zlecający wykonanie pracy badawczej)]
imię, nazwisko, nazwa, adres, telefon, adres email

.....
(miejscowość, data)

**Jego Magnificencja
Dr hab. Zbigniew Barabasz, prof. PANS
Rektor Państwowej Akademii Nauk Stosowanych
za pośrednictwem
Kierownika
Laboratorium sieci i usług 5G PANS w Krośnie**

WNIOSEK O WYNAJEM/UŻYCZENIE/SKORZYSTANIE Z INNEJ USŁUGI

Upprzejmie proszę o wyrażenie zgody na wynajem/użyczenie/skorzystanie z innej usługi

..... **w Laboratorium sieci i usług 5G PANS w Krośnie**
(niepotrzebne skreślić, podać rodzaj innej usługi)

w terminie od do

.....
(podpis osoby reprezentującej podmiot zlecający)

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*) na wynajem/użyczenie/skorzystanie z innej usługi w Laboratorium sieci i usług 5G PANS w Krośnie

.....
(podpis Rektora)