**Wniosek**

**o przydzielenie przenośnego sprzętu komputerowego**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wydział** |  | | | | **Numer Wniosku** |  |
| **Data Wniosku** |  |
| **Imię i nazwisko wnioskującego1** | | | |  | | |
| **Dane kontaktowe wnioskującego1** | | | |  | | |
| Wnioskuję o wyrażenie zgody na użytkowanie komputera przenośnego | | W związku z: | | | | |
| Miejsce używania komputera przenośnego: | |  | | | | |
| **Okres użytkowania notebooka** | | |  | | | |
| **Uzasadnienie wniosku:** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Data i podpis wnioskującego Podpis Naczelnika Wydziału Informatyki | | | | | | |
| **Decyzja Dyrektora OOW NFZ** | | | | | | |
| **WYRAŻAM ZGODĘ** | | | Podpis i pieczęć Dyrektora OOW NFZ | | | |