



**AKADEMICKIE  
CENTRUM  
WSPARCIA**  
Uniwersytet Łódzki

Łódź, dnia \_\_\_\_\_

Dane osobowe osoby studiującej:

Imię i nazwisko:.....

Telefon (dobrowolnie):.....

E-mail uniwersytecki (obowiązkowo): .....

Wydział/Szkoła Doktorska: .....

Kierunek/Dyscyplina: .....

Semestr: .....

Nr albumu: .....

**Kierownik**

**Akademyckiego Centrum Wsparcia UŁ**

**dr Anna Gutowska-Ciołek**

### WNIOSEK O ORGANIZACJĘ TRANSPORTU

Zwracam się z uprzejmą prośbą o organizację bezpłatnego transportu z miejsca zamieszkania do Uniwersytetu Łódzkiego i z powrotem (w granicach administracyjnych m. Łodzi) w roku akademickim ...../..... .

Jednocześnie zobowiązuję się przedłożyć Kartę Ewidencji Abonenta w Akademyckim Centrum Wsparcia do dnia 18 – tego każdego miesiąca poprzedzającego miesiąc konieczności zorganizowania wsparcia. Po przekroczeniu ustalonego terminu usługa nie będzie podlegała realizacji .....

Uzasadnienie:

.....  
.....

-----

Data i podpis osoby studiującej

tel.: +48 42 655 51 65  
ul. Pomorska 152, 91-404 Łódź  
e-mail: acw@uni.lodz.pl

[www.acw.uni.lodz.pl](http://www.acw.uni.lodz.pl)