

**Wniosek o najem i udostępnienie pomieszczeń
w obiektach Akademii Pedagogiki Specjalnej im. Marii Grzegorzewskiej**

Dane Najemcy:

.....(imię, nazwisko/ nazwa)
..... (adres)
.....(NIP/ REGON lub PESEL)
..... (tel / email, przedstawiciel do kontaktu)

**Kanclerz
Akademii Pedagogiki Specjalnej
im. Marii Grzegorzewskiej w Warszawie**

W imieniu
/nazwa /

proszę wyrażenie zgody * na przeprowadzenie
w dniach.....w godzinach.....
w obiektach Akademii Pedagogiki Specjalnej im. Marii Grzegorzewskiej :

.....
/wymienić budynek i sale /

celem przeprowadzenia.....
.....
.....
.....

/proszę wskazać tytuł wydarzenia i krótki opis/

Sprzęt potrzebny do realizacji:

- 1.....
- 2.....
- 3.....

Wymagany zakres obsługi :.....

.....

NAJEMCA

* Klauzula: Prosimy o niedrukowanie plakatów, zaproszeń i innych informacji dotyczących konferencji przed uzyskaniem zgody.