



**AKADEMICKIE  
CENTRUM  
WSPARCIA**

Uniwersytet Łódzki

Łódź, dnia .....

.....  
(Imię i nazwisko Doktoranta)

Nazwa Szkoły Doktorskiej.....

Dyscyplina:.....

Telefon (dobrowolnie):.....

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

**Sz. P. dr Anna Gutowska-Ciołek**  
**Kierownik**  
**Akademickiego Centrum Wsparcia UŁ**

### **WNIOSEK O ORGANIZCJĘ 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 Akademickim Centrum Wsparcia do dnia 18 – tego każdego miesiąca poprzedzającego miesiąc konieczności zorganizowania wsparcia. Po przekroczeniu ustalonego terminu usługa nie będzie podlegała realizacji.

Moją prośbę uzasadniam.....  
.....  
.....

Z poważaniem

\_\_\_\_\_  
(podpis Doktoranta)