

PETICIÓN DE PRÉSTAMO DE EQUIPOS Y RESERVA DE LABORATORIOS						Versión 1.0	
PROFESOR QUE AUTORIZA EL PRÉSTAMO							
Nombre y apellidos							
Asignatura							
Curso							
Trabajo / proyecto							
Firma							
TIPO DE PRÉSTAMO / RESERVA							
Reserva de Espacio	Espacio		Fecha		Horario		
Préstamo General diurno	Fecha de préstamo				Hora de recogida		
					Hora de devolución		
Préstamo Extraordinario	Nocturno		Fin de semana				
	Fecha de recogida				Hora de recogida		
	Fecha de devolución				Hora de devolución		

NOTA: En función de las necesidades del servicio, podrán establecerse horarios de recogida y devolución así como de ocupación de espacios.

Material solicitado			
INFORMACIÓN DEL ALUMNO / REPRESENTANTE DEL GRUPO (En caso de grupo, incluir además los datos del resto componentes)			
Nombre y apellidos			
DNI	Teléfono	email	
Firma			

NOTA: El firmante así como el resto de componentes del grupo, en caso de haberlos, declaran conocer los términos y condiciones del reglamento de préstamo y uso de instalaciones. Cualquier desperfecto que pudiera producirse quedará bajo la responsabilidad del alumno / grupo. En este caso se aplicará el régimen sancionador previsto.

RESTO DE COMPONENTES			
Nombre y apellidos		DNI	
Nombre y apellidos		DNI	
Nombre y apellidos		DNI	
Nombre y apellidos		DNI	
Nombre y apellidos		DNI	
Nombre y apellidos		DNI	
Nombre y apellidos		DNI	
Nombre y apellidos		DNI	
Nombre y apellidos		DNI	