FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE EMPRÉSTIMO DE MATERIAL E OU EQUIPAMENTO DO LABORATÓRIO DE FITOPATOLOGIA

SOLICITANTE: ( ) PROFESSOR ( ) ALUNO ( ) TÉCNICO

NOME COMPLETO DO SOLICITANTE (SE ALUNO, RG, TURMA E NÚMERO DA MATRÍCULA)

Nome Completo:

RG:

Turma:

Número da Matricula:

MATERIAL E OU EQUIPAMENTO EMPRESTADO:

DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE

OBJETIVO (S) DO EMPRÉSTIMO:

DATA DO EMPRÉSTIMO: / / .

DATA DE DEVOLUÇÃO: / / .

NOME COMPLETO E ASSINATURA DO SOLICITANTE NO MOMENTO DO EMPRÉSTIMO:

Nome:

Assinatura:

NOME COMPLETO E ASSINATURA DA PESSOA DO LABORATÓRIO QUE ESTÁ REPASSANDO O EMPRÉSTIMO:

Nome:

Assinatura:

OBSERVAÇÕES: 1) O solicitante é responsável por qualquer dano que ocorrer com o material e ou equipamentos durante o período do empréstimo; e **2)** O atraso na devolução material e ou equipamento poderá acarretar na negação de futuros empréstimos, ficando a situação, a critério do Coordenador do Laboratório.

DATA DE DEVOLUÇÃO DO EMPRÉSTIMO: / / .

NOME E ASSINATURA DO SOLICITANTE NO MOMENTO DA DEVOLUÇÃO:

Nome:

Assinatura:

NOME E ASSINATURA DA PESSOA DO LABORATÓRIO QUE ESTÁ RECEBENDO O EMPRÉSTIMO:

Nome:

Assinatura:

Santarém, de de .