



Katowice, dnia .....

Imię i nazwisko studenta (studentów), kierunek i rok studiów, nr indeksu

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Pracownik naukowy, odpowiedzialny za stronę merytoryczną badania

.....

Proszę o udostępnienie pomieszczeń Laboratorium Psychologicznego, w celu realizacji projektu badawczego .....

.....

w terminie:

.....

Zobowiązuję się do przestrzegania regulaminu laboratorium

.....  
podpis studenta (podpisy studentów)

Podjęmuję odpowiedzialność za merytoryczną stronę projektu badawczego

.....  
podpis pracownika naukowego