
**ZGODA NA WYKORZYSTANIE LABORATORIUM
INSTYTUTU PSYCHOLOGII UŁ**

Wyrażam zgodę na wykorzystanie laboratorium w celu przeprowadzenia badań do pracy magisterskiej/projektu badawczego przez Pana / Panią
o numerze albumu w godzinach ustalonych z opiekunami laboratorium.

.....
(data)

.....
(imię i nazwisko promotora/opiekuna naukowego)

.....
(podpis promotora/opiekuna naukowego)

Poniżej proszę wpisać konkretną datę (od... do...) lub – w przypadku konieczności wielokrotnego korzystania laboratorium – określony dzień tygodnia. Przed wybraniem terminu student jest zobowiązany sprawdzić dostępność laboratorium w grafiku znajdującym się na stronie internetowej Instytutu Psychologii.

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

Student korzystający z laboratorium zobowiązuje się do wykorzystywania jedynie tych sprzętów i urządzeń, które są **niezbędne** do realizacji badania.

.....
(podpis studenta)

.....
(pieczętka Instytutu Psychologii)

Wyrażam zgodę na wykorzystanie laboratorium przez Panią / Pana
w związku z prowadzonymi badaniami. Proszę o udostępnienie klucza do sali numer 207 studentowi w terminie.....

.....
(podpis opiekuna laboratorium)

.....
(podpis Dyrektor Instytutu Psychologii)

**ZGODA NA WYKORZYSTANIE LABORATORIUM
INSTYTUTU PSYCHOLOGII UŁ**

.....
(pieczęćka Instytutu Psychologii)

Wyrażam zgodę na wykorzystanie laboratorium przez Panią / Pana
w związku z prowadzonymi badaniami. Proszę o udostępnienie klucza do sali numer 207 studentowi
w terminie.....

.....
(podpis opiekuna laboratorium)

.....
(podpis Dyrektor Instytutu Psychologii)