

## SOLICITUD PRÉSTAMO DE MATERIAL DE EVALUACIÓN

Nº de Colegiado/a: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Apellidos: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Código Postal:

Localidad:

Provincia:

Teléfono:

e-mail:

Solicita el préstamo de:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

Fecha de recogida: \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Fecha de devolución: \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

- Acepto las condiciones recogidas en la normativa del préstamo de test, de las cuales soy conocedor/a, haciéndome responsable del tratamiento y cuidado del material de evaluación que se me presta.

Firmado: