

Antrag um leihweise Überlassung eines universitätseigenen Instrumentes

Wirtschafts- &
Beschaffungswesen

Ute Bischoff
ute.bischoff@moz.ac.at
Tel: +43 676 88122 505
Schrannengasse 10a. / 2. Stock
Salzburg / Austria

Matrikelnummer _____

Mailadresse _____

Name (in BLOCKSCHRIFT) _____

Adresse _____

Studienrichtung _____

Semester _____

Professor*in _____

Ich bitte um leihweise Überlassung einer(s) _____
aus den Beständen der Universität.

Ich nehme zur Kenntnis, dass beim Abschluss eines Instrumentenleihvertrages eine Versicherung für
das Instrument notwendig ist. Das Formular u. den Erlagschein erhalten Sie vor Ort.

Ort & Datum _____

Unterschrift _____

1. Stellungnahme des (der) Professors*in

Das Ansuchen wird befürwortet
 nicht befürwortet.

Unterschrift _____

2. Stellungnahme des (der) Instrumentenwartes*in

Dem Ansuchen könnte entsprochen werden. Folgendes Instrument wäre verfügbar:

_____ Inventarnummer _____

Verkehrswert _____

Zubehör _____

3. Stellungnahme des (der) Departmentleiters*in

Das Ansuchen wird befürwortet
 nicht befürwortet.

Unterschrift _____