

ĐẠI HỌC Y DƯỢC TP. HỒ CHÍ MINH

Cộng Hòa Xã Hội Chủ Nghĩa Việt Nam

KHOA Y

Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

ATCS

GIẤY ĐỀ NGHỊ MƯỢN MÔ HÌNH

Đơn vị/Trường/Cá nhân: _____

Người liên hệ: _____ Email: _____

Địa chỉ: _____

Điện thoại: _____ Fax: _____

Mô hình / trang thiết bị yêu cầu:

1. Tên: _____ Số lượng: _____

2. Tên: _____ Số lượng: _____

3. Tên: _____ Số lượng: _____

4. Tên: _____ Số lượng: _____

Mục đích: _____

Ngày yêu cầu mượn: _____ Ngày trả: _____

Kinh phí: _____

....., ngày.... tháng năm

Ký tên