

SOLICITUD DE MATERIAL DE ENFERMERÍA

D/D^a _____ con D.N.I.: _____

Empresa en su caso: _____

Teléfono/Móvil _____ E-mail: _____,

SOLICITA:

- TORSO SIMULACIÓN RCP
- SIMULADOR DE PARTO
- OTROS. Indicar cuál

El material solicitado* será utilizado para (*indicar el curso, clase, o lo que proceda*):

Periodo de préstamo:

En Albacete, a ____ de _____ de 20 ____

Persona que hace la entrega:

Fdo.: _____

(Firma del solicitante)

Cumplimentar en el momento de DEVOLUCIÓN:

VºBº persona que lo recoge

Fecha de entrega: _____

Fdo.: _____

Fdo.: _____

.....
* El material solicitado deberá devolverse en las mismas condiciones que lo recibió, siendo responsable de su deterioro o pérdida la persona a la que se le presta.