



Castilla-La Mancha



**INSTANCIA SOLICITUD DE PRÉSTAMO DE PRUEBAS DIAGNÓSTICAS**

<b>Fecha de préstamo</b>	
<b>Peticionario</b>	
<b>DNI</b>	
<b>En calidad de</b>	
<b>Del centro</b>	
<b>Dirección</b>	
<b>Teléfono</b>	
<b>Prueba/as diagnósticas que solicita</b>	

Firma del solicitante

---

<b>Devuelto el día</b>	
------------------------	--

V. B. del responsable del SAAE

Sello del centro

Nota: El/la solicitante se compromete al buen uso y mantenimiento del material prestado, responsabilizándose del deterioro o extravío del mismo. El tiempo máximo de préstamo de instrumentos será de 15 días.