

D/Dña. \_\_\_\_\_ solicita, al Laboratorio de Habilidades Clínicas y Simulación de la Facultad de Medicina de la UAM, el préstamo del material que seguidamente se relaciona.

Nº UNIDADES	DESCRIPCIÓN/MODELO

Dicho material se recogerá el día \_\_\_/\_\_\_/2020, comprometiéndose a devolverlo el día \_\_\_/\_\_\_/2020.

El material se destinará a la realización de la actividad que se describe:

---



---

Lugar:

---

**Nombre y firma**

**Nota 1:** El arriba firmante (responsable/coordinador/docente del taller) se responsabiliza del cuidado y custodia del material mientras este se encuentre fuera de las dependencias de la FMUAM.

**Nota 2:** En caso de incidencia con el material deberá dejarlo anotado en la parte trasera de la hoja.