

D/Dña. _____,
cuyo teléfono es _____ solicita, al Laboratorio de Habilidades
Clínicas y Simulación (LHACyS) 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 ___/___/202 a las __:___
comprometiéndose a devolverlo el día ___/___/202 a las __:___.

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 deberá ponerse en contacto directo con el LHACyS-UAM.