

.....
imię i nazwisko

Warszawa, dnia.....

.....
tel. kontaktowy kierunek studiów

.....
rok studiów

studia stacjonarne/niestacjonarne*

**Biuro Osób Niepełnosprawnych
Kampus Jutrzenki/Jagiellońska**

Wniosek o przyznanie w semestrze zimowym/letnim¹ w roku akademickim

- ☐ **asystenta osoby niepełnosprawnej**
- ☐ **tłumacza języka migowego**
- ☐ **dodatkowego lektoratu²**

Uzasadnienie

.....

.....

.....
podpis studenta

Opinia Biura Osób Niepełnosprawnych:

Wynagrodzenie jest/nie może być* finansowane ze środków z dotacji na zadania związane z zapewnieniem osobom niepełnosprawnym warunków do pełnego udziału w procesie przyjmowania na studia, kształceniu na studiach lub prowadzeniu działalności naukowej.

Warszawa, dnia.....

.....
podpis

Wyrażam zgodę na udzielenie wsparcia wg stawki godzinowej/Nie wyrażam zgody*

Warszawa, dnia.....

.....
podpis i pieczęć dziekana

Załącznik:
kserokopia orzeczenia o niepełnosprawności

¹ niewłaściwe skreślić;

² uruchomienie dodatkowego lektoratu wymaga akceptacji kierownika Centrum Języków Obcych;