

Załącznik nr 2 do Regulaminu przyznawania wsparcia w ramach dotacji na zadania związane ze stwarzaniem studentom, będącym osobami niepełnosprawnymi warunków do pełnego udziału w procesie kształcenia w Wyższej Szkole Zarządzania „Edukacja” we Wrocławiu

Wrocław, dnia

.....
Imię i nazwisko

.....
Kierunek studiów, nr indeksu

.....
Tel. Kontaktowy, adres e-mail

.....
Stopień niepełnosprawności

Wniosek o przyznanie wsparcia
na zadania związane ze stworzeniem studentom będącym osobami
niepełnosprawnymi warunków do pełnego udziału w procesie kształcenia

Proszę o :

.....

.....

Uzasadnienie:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
podpis studenta

Załączniki:

1.
2.

Opinia Koordynatora ds. osób z niepełnosprawnością

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Wsparcie jest/nie może być* finansowane z środków z dotacji na zadania związane ze stwarzaniem studentom i doktorantom, będącym osobami niepełnosprawnymi warunków do pełnego udziału w procesie kształcenia.

Proponowana stawka za godzinę wynosi

Wrocław, dnia.....

.....
*podpis Koordynatora ds. osób z
niepełnosprawnością*

Wyrażam zgodę na udzielenie wsparcia / Nie wyrażam zgody.*

*niepotrzebne skreślić