

**Wniosek o przyznanie asystenta studenta niepełnosprawnego  
w roku akademickim .....**

Imię i nazwisko..... nr albumu .....

Instytut.....

Kierunek studiów.....

Rok studiów.....

Adres zamieszkania.....

Numer telefonu, adres e-mail.....

Stopień i rodzaj niepełnosprawności.....

Rodzaj dokumentu potwierdzającego niepełnosprawność .....

wydany przez .....

na okres od dnia ..... do dnia...../ na stałe\*

Wskazanie problemów w procesie kształcenia w powiązaniu ze stanem zdrowia:

.....

.....

.....

Okres wsparcia .....

Oczekiwana pomoc od asystenta (zakres wsparcia) i wnioskowana liczba godzin w poszczególnych miesiącach:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Na asystenta proponuję: ...../zwracam  
się o pomoc w znalezieniu asystenta\*.

Załączone dokumenty:

1. Kopia dokumentu potwierdzającego niepełnosprawność.
2. Wykaz liczby godzin świadczenia pomocy przez asystenta w poszczególnych dniach.
3. ....

**Oświadczenie**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku w celach związanych z udzieleniem mi wsparcia określonego w niniejszym wniosku. Oświadczam, że zapoznałam/em się Regulaminem przyznawania wsparcia studentom niepełnosprawnym w ramach dotacji budżetowej na zadania związane z zapewnieniem warunków do pełnego udziału w procesie kształcenia.

.....

data i podpis studenta

Opinia Pełnomocnika Rektora ds. studentów niepełnosprawnych:

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

.....  
data i podpis

Opinia Prorektora ds. Kształcenia:

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

.....  
data i podpis

Opinia Kwestora:

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

.....  
data i podpis

**Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*** na udzielenie wsparcia w wymiarze .....  
na okres od ..... do .....

.....  
data i podpis Rektora

\*Niepotrzebne skreślić