

Szczegółowe uzasadnienie:

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

Do wniosku załączam:

- kopię orzeczenia o niepełnosprawności lub dokument równoważny,
- dokumentację medyczną,
- plan zajęć,
- inne.....

* proszę zaznaczyć właściwe

.....

(data, czytelny podpis studenta(-tki))

Opinia:

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

(data, podpis Pełnomocnika Rektora ds. Studentów z Niepełnosprawnością)

Decyzja:

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

(data, podpis Dziekana Wydziału Edukacji Biznesu i Inżynierii WSZiP)