

WNIOSEK O PRYZNANIE USŁUG ASYSTENCJI LUB USŁUG SPECJALISTYCZNYCH

_____	Kielce, dnia _____
Imię i nazwisko	
_____	_____
Wydział	Instytut
_____	_____
Rok studiów / Tryb studiów	Nr albumu

PESEL	

Do
(dziekan właściwego wydziału)

Zwracam się z uprzejmą prośbą o:

- I. przyznanie asystencji przy sporządzaniu notatek* w wymiarze
godzin (jednorazowo/miesięcznie) w semestrze/roku akademickim
.....
- II. przyznanie asystencji przy przemieszczaniu się na terenie Uniwersytetu
w wymiarze godzin (jednorazowo/miesięcznie)
w semestrze/roku akademickim
- III. przyznanie asystencji bibliotecznej i związanej z prowadzeniem badań
naukowych w wymiarze godzin w semestrze/roku
akademickim
- IV. przyznanie asystencji
.....
w wymiarze godzin (jednorazowo/miesięcznie) w semestrze/roku
akademickim
- V. przyznanie usług specjalistycznych polegających na
.....
w wymiarze godzin (jednorazowo/miesięcznie)
w semestrze/roku akademickim

Uzasadnienie konieczności korzystania z usług asystenta lub specjalisty, ze wskazaniem zakresu czynności w przypadku asystencji wskazanej w § 3 ust 1 pkt 4) Regulaminu:

Posiadam orzeczenie o zakwalifikowaniu do stopnia niepełnosprawności **, orzeczenie o zaliczeniu do grupy inwalidzkiej, lub orzeczenie lekarza orzecznika ZUS o
Spełniam warunki określone w § 3 pkt 2 regulaminu Uniwersyteckiego Centrum Wsparcia i Rehabilitacji z uwagi na
..... **

Osoba proponowana do wykonywania usług asystenckich lub specjalistycznych:
..... (imię, nazwisko tel. kontaktowy)

_____ podpis

* - właściwe zaznaczyć i wypełnić

** - właściwe podkreślić i wypełnić

Wypełnia pracownik BON:

Wnioskodawca w:

semestrze zimowym roku akademickiego ma zgodnie z planem studiów zajęcia w wymiarze godzin*

semestrze letnim roku akademickiego ma zgodnie z planem studiów zajęcia w wymiarze godzin*

roku akademickim ma zgodnie z planem studiów zajęcia w wymiarze godzin*

Liczba godzin z przedmiotów, z których student/doktorant z niepełnosprawnością wnioskuje o sporządzanie notatek wynosi w semestrze /roku akademickim

Wypełnia Kierownik UCWiR:

Opinia:

Wniosek należy uznać za zasadny/niezasadny gdyż:

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

Wnioskodawcy należy przyznać wsparcie w zakresie

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

w liczbie godzin (jednorazowo/miesięcznie)

na okres

Posiadane przez Uniwersytet środki w ramach dotacji pozwalają / nie pozwalają**

na udzielenie wsparcia w postaci opłacenia usług asystenckich / specjalistycznych **

we wskazanym powyżej zakresie i okresie.

* właściwe zaznaczyć i wypełnić

** niepotrzebne skreślić