Wniosek o przyznanie miejsca w pokoju dla studenta z niepełnosprawnością w DS. 4

na semestr … roku akademickiego 20../..

Numer albumu:.....

Nazwisko i imię:.....
(wpisać drukowanymi literami)

Kierunek studiów:..... rok studiów.....
(rok ak.20../..)

E-mail lub telefon kontaktowy:.....

Stały adres zamieszkania:.....

Odległość (km) od miejsca zamieszkania do uczelni: .....

Trudności w dojazdach do uczelni: **A** **B** **C** **D**

A- pociąg lub autobus + autobus komunikacji podmiejskiej

B- pociąg lub autobus + autobus komunikacji podmiejskiej+ pieszo (więcej niż 2 km)

C- pociąg + autobus komunikacji międzymiastowej

D- pociąg + autobus komunikacji międzymiastowej + pieszo (więcej niż 2 km)

Stopień niepełnosprawności[1]: **lekki, umiarkowany, znaczny**

Orzeczenie o niepełnosprawności ważne jest do dnia ……..

Niepełnosprawność ruchowa[1]: **tak** **nie**

Czy student porusza się na wózku[1]? **tak** **nie**

Czy student porusza się o kuli lub chodziku[1]? **tak** **nie**

Świadomy odpowiedzialności karnej i dyscyplinarnej oświadczam, że podane we wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
podpis studenta

Decyzja : **TAK** **NIE**

.....
przewodniczący komisji

[1] niepotrzebne **skreślić**