

Załącznik nr 1 do Regulaminu przyznawania usług asystencji oraz usług specjalistycznych osobom ze szczególnymi potrzebami, w tym z niepełnosprawnościami— studiującym w Uniwersytecie Jana Kochanowskiego w Kielcach.

WNIOSEK O PRYZNANIE USŁUG ASYSTENCJI LUB USŁUG SPECJALISTYCZNYCH

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

Do Dziekana Wydziału _____

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyznanie:

1. **asystencji przy sporządzaniu notatek** w wymiarze _____ godzin miesięcznie, w semestrze _____ roku akademickiego _____
2. **asystencji przy przemieszczaniu się** w wymiarze _____ godzin miesięcznie, w semestrze _____ roku akademickiego _____:
 - na terenie Uniwersytetu oraz pomiędzy obiektami Uniwersytetu (prosimy o wpisanie TAK albo NIE) _____
 - pomiędzy Uniwersytetem a miejscem zamieszkania (prosimy o wpisanie TAK albo NIE) _____
3. **asystencji bibliotecznej** i związanej z prowadzeniem badań naukowych w wymiarze _____ godzin miesięcznie w semestrze _____ roku akademickiego _____
4. **asystencji innego rodzaju** wskazanej w § 3 ust. 1 pkt 4 Regulaminu w zakresie:

w wymiarze _____ godzin miesięcznie w semestrze _____ roku akademickiego _____
5. **usług specjalistycznych** polegających na

w wymiarze _____ godzin miesięcznie w semestrze _____ roku akademickiego _____

Uzasadnienie konieczności korzystania z usług asystenta lub specjalisty:

Spełniam warunki określone w § 2 pkt 2 Regulaminu, ponieważ (proszę uzupełnić odpowiednie):

- posiadam ważne orzeczenia o zaliczeniu do _____ stopnia niepełnosprawności;
- posiadam ważne orzeczenie o zaliczeniu do _____ grupy inwalidzkiej;
- posiadam ważne orzeczenie lekarza orzecznika ZUS o _____;
- jestem osobą ze szczególnymi potrzebami z uwagi na _____;

- jestem osobą ze specyficznymi trudnościami z uwagi na_____.

Osoba proponowana do wykonywania usług asystenckich lub specjalistycznych (imię i nazwisko oraz telefon kontaktowy): _____

Podpis wnioskodawcy

Wypełnia pracownik Centrum Wsparcia:

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.

Liczba godzin z przedmiotów, z których wnioskodawca wnioskuję o sporządzanie notatek wynosi_____ w semestrze_____ roku akademickiego _____

Liczba godzin zajęć w laboratorium, z których wnioskodawca wnioskuję o przyznanie asystencji wynosi_____ w semestrze_____ roku akademickiego_____.

Wypełnia kierownik Centrum Wsparcia:

Opinia:

Wniosek należy uznać za:

zasadny/niezasadny_____

Wnioskodawcy należy przyznać wsparcie w zakresie_____

w liczbie godzin miesięcznie_____, w semestrze_____, roku akademickiego_____.

Posiadane przez Uniwersytet Środki w ramach Funduszu Wsparcia pozwalają/nie pozwalają na udzielenie wsparcia w postaci finansowania usług asystencji/specjalistycznych we wskazanym powyżej zakresie i okresie.

Podpis kierownika Centrum Wsparcia

Zgoda/Brak zgody na uruchomienie środków:

Prorektor ds. kształcenia

Zgoda/Brak zgody na przyznanie proponowanego wsparcia:

Dziekan Wydziału