

POZWOLENIE
na zastosowanie składników majątkowych
umożliwiających rejestrację zajęć dydaktycznych

Dane osobowe studenta:

Imię:

Nazwisko:

Nr albumu:

Wydział/Filia:

Kierunek:

Rok studiów:

Ze względu na potrzeby wynikające ze specyfiki niepełnosprawności/ szczególnej potrzeby student ma prawo do stosowania w czasie zajęć dydaktycznych składnika majątkowego, tj....., pozwalającego na rejestrację zajęć

w okresie od do.....

Kielce, dnia.....

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

Opinia Kierownika Centrum Wsparcia

.....

.....

Dziekan Wydziału/Filii
lub Dyrektor Szkoły Doktorskiej