

Załącznik nr 3 do Regulaminu przyznawania usług asystencji oraz usług specjalistycznych osobom ze szczególnymi potrzebami, w tym z niepełnosprawnościami w Uniwersytecie Jana Kochanowskiego w Kielcach

..... dnia

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany, legitymujący się(dane dokumentu)..... oświadczam, iż mój stan zdrowia pozwala mi na wykonywanie powierzonych czynności w postaci:

.....

.....

.....

oraz że dochowam dyskrecji i tajemnicy przy wykonywaniu wyżej opisanych czynności, a także iż zapoznałem się z regulaminem przyznawania usług asystencji oraz usług specjalistycznych osobom ze szczególnymi potrzebami, w tym z niepełnosprawnościami w Uniwersytecie Jana Kochanowskiego w Kielcach.