

**WNIOSEK O UDZIELENIE WSPARCIA W OBSZARZE KSZTAŁCENIA
LUB/I BADAŃ NAUKOWYCH¹ W ROKU AKADEMICKIM**²

Zielona Góra, dnia

Forma wsparcia:

Imię i nazwisko Nr albumu

Wydział/Szkoła Doktorska

Kierunek³

Rok kształcenia

Adres zamieszkania

Numer telefonu, adres e-mail.

Stopień i rodzaj niepełnosprawności

Orzeczenie o niepełnosprawności wydane okresowo do dnia/na stałe¹

Uzasadnianie:

.....
.....

Załączone dokumenty:

1. orzeczenie o niepełnosprawności,
2.,
3. oświadczenie RODO.

Opinia Pełnomocnika ds. Osób z Niepełnosprawnościami:

.....

.....
data i podpis Pełnomocnika ds. Osób
z Niepełnosprawnościami

Opinia konsultanta/specjalisty (o ile jest wymagana)

.....

.....
data i podpis konsultanta/specjalisty

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody² na przyznanie wsparcia:

.....
data i podpis Prorektora ds. Rozwoju
i Finansów

1 – niewłaściwe skreślić,

2 – **wsparcie NIE DOTYCZY kandydata na studia/kandydata do Szkoły Doktorskiej a studentów i doktorantów,**

3 – niewłaściwe skreślić,