



Załącznik nr 2 do Regulaminu

....., dn,
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko studenta, numer albumu)

.....
(adres korespondencyjny)

.....
(numer telefonu)

.....
(adres e-mail)

Pełnomocnik Biura ds. Osób Niepełnosprawnych
Akademii Medycznej Nauk Stosowanych i
Holistycznych
ul. M. Kasprzaka 49,
01-234 Warszawa

Wniosek o użyczenie sprzętu specjalistycznego

Zwracam się z prośbą o wypożyczenie niżej wymienionych sprzętów
specjalistycznych dla potrzeb związanych z procesem kształcenia, na okres
(data)

Rodzaj sprzętu:

1.
2.
3.
4.
5.
6.

Uzasadnienie

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

Projekt Przyjazna Uczelnia POWR.03.05.00-00-A090/19-00 Projekt
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu
Społecznego Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój



Do wniosku o wypożyczenie sprzętu specjalistycznego dołączam

- ✓ orzeczenie o stopniu niepełnosprawności TAK/ NIE*
- ✓ dokument potwierdzający stan zdrowia mający wpływ na trudności w kształceniu TAK/ NIE*

Oświadczenie

wiadom odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że niepotrzebne skreśli):

1. nie posiadam sprzętu specjalistycznego o który wnioskuję: TAK/ NIE*
2. ubiegam się o przyznanie sprzętu specjalistycznego na innym kierunku studiów: TAK/ NIE*
3. zapoznałem/ zapoznała się z Regulaminem wypożyczalni urządzeń specjalistycznych przez studentów niepełnosprawnych Wyższej Szkoły Rehabilitacji: TAK/ NIE*

.....
(data i podpis studenta)

Projekt Przyjazna Uczelnia POWR.03.05.00-00-A090/19-00 Projekt
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu
Społecznego Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój