

Žiadosť o zapožičanie kompenzačných pomôcok k štúdiu študenta so špecifickými potrebami

Meno a priezvisko: Titul:

E-mail: Telefón:

Akad. rok: Stupeň štúdia (1., 2., 3.): Rok štúdia:

Fakulta: Študijný program:

Evidenčné číslo rozhodnutia o zaradení študenta do evidencie študentov so špecifickými potrebami
a o priznaní primeraných úprav a podporných služieb:

Na základe rozhodnutia o zaradení do evidencie študenta so špecifickými potrebami a o priznaní
primeraných úprav a podporných služieb Vás žiadam o zapožičanie týchto kompenzačných pomôcok:

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

na obdobie od do

V dňa
(podpis študenta)

Vyjadrenie univerzitného koordinátora pre študentov so špecifickými potrebami k žiadosti:

a) súhlasím

b) nesúhlasím

Dňa
(podpis univerzitného koordinátora)

Pomôcky vydané dňa:

Podpis študenta: Podpis univerzitného koordinátora:

Pomôcky vrátené dňa:

Podpis študenta: Podpis univerzitného koordinátora:

Poznámky:

