

## WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH W ROKU AKADEMICKIM 2021/2022

(liczba stron: 3)

Dane osobowe studenta ( <i>wypełnia student</i> )			
Nazwisko i imię			
Nr albumu		Rok studiów	
Kierunek	KOSMETOLOGIA	Rodzaj studiów	<input type="checkbox"/> I-stopnia - LICENCJAT <input type="checkbox"/> II stopnia - MAGISTERSKIE
System studiów	<input type="checkbox"/> stacjonarne	<input type="checkbox"/> niestacjonarne	
Adres email:			

Wnoszę o przyznanie stypendium dla osób niepełnosprawnych na podstawie załączonego orzeczenia (zaznacz właściwe):

### I. o niepełnosprawności (zaznaczyć właściwy stopień):

- lekkiej
- umiarkowanej
- znacznej

### II. o stopniu niepełnosprawności

Charakter orzeczonego stopnia niepełnosprawności:

- trwały
- okresowy do dnia

		-			-				
d-	d		m	m		r	r	r	r

### III. o zaliczeniu do grupy inwalidów

Podaj grupę inwalidzką:

**IV. lekarza orzecznika ZUS o całkowitej niezdolności do pracy, albo o niezdolności do samodzielnej egzystencji, albo o częściowej niezdolności do pracy.**

Podaj rodzaj niezdolności:



