

**KWESTIONARIUSZ REJESTRACYJNY STUDENTA  
Z ORZECZONĄ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ**

Imię i nazwisko..... Numer albumu.....

Telefon kontaktowy ..... Email uczelniany .....

Adres zamieszkania.....

Rok, stopień i tryb studiów .....

Kierunek studiów.....

Stopień niepełnosprawności orzeczonej.....

Symbol dysfunkcji.....

W przypadku symbolu dysfunkcji 05-R proszę określić:

chodzący

niechodzący

Data wydanego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności .....

Termin ważności orzeczenia.....

Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
(miejscowość oraz data)

.....  
(podpis osoby składającej oświadczenie)