

Kwestionariusz rejestracyjny studenta - osoby niepełnosprawnej

Nazwisko.....

Imię

Adres zamieszkania.....

Kod pocztowy.....

Telefon kontaktowy (adres email).....

Rok i tryb studiów.....

Kierunek studiów.....

Stopień niepełnosprawności orzeczonej

Rodzaj dysfunkcji.....

**Numer i data wydanego orzeczenia o stopniu
niepełnosprawności**.....

Termin ważności orzeczenia.....