WNIOSEK O PRZYZNANIE TŁUMACZA POLSKIEGO JĘZYKA MIGOWEGO

_____ _____, dnia _____
Imię i nazwisko Miejscowość

_____
Rok studiów / Tryb studiów

_____
Nr albumu

_____
PESEL

Do Pani/Pana

……..

Pełnomocnika Rektora ds. Osób Niepełnosprawnych

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyznanie TŁUMACZA JĘZYKA MIGOWEGO na następujące zajęcia w bieżącym roku akademickim, w semestrze[1]:

- ZIMOWYM
- LETNIM

LP	Nazwa zajęć i osoba prowadząca	Data i miejsce zajęć	Czas trwania zajęć
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
…			

Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź[2]:

proszę o znalezienie dyspozycyjnego tłumacza PJM.

mam własnego/ych tłumacza/y _____

(imię i nazwisko, numer telefonu, adres e-mail)

_____

podpis

[1] należy wybrać właściwą opcję

[2] należy wybrać właściwą opcję