|  |
| --- |
| *Załącznik nr 2 do Regulaminu wykorzystania dotacji podmiotowej przeznaczonej na zadania związane z zapewnieniem osobom z niepełnosprawnościami warunków do pełnego udziału w procesie przyjmowania na studia, do szkół doktorskich, kształceniu na studiach i w szkołach doktorskich lub prowadzeniu działalności naukowej* *(zarządzenie nr 25/2020 Rektora PRz z dnia 23 kwietnia 2020 r.)*  |

……………………………………………

*Imię i nazwisko (studenta/doktoranta/pracownika)*

…………………………………………… Rzeszów, dnia ……………………………

*Wydział/jednostka organizacyjna*

……………………………………………

*Kierunek studiów/dyscyplina*

……………………………………………

*Numer telefonu/e-mail*

**WNIOSEK**

Proszę o przyznanie wsparcia finansowanego ze środków dotacji podmiotowej z przeznaczeniem na realizację zadań w zakresie\*:

1) dostosowania procesu kształcenia lub prowadzenia działalności naukowej,

2) transportu, zakwaterowania oraz udziału w wydarzeniach,

3) zapewnienia optymalnych rozwiązań technologii wspierających (assistive technologies).

Wnioskuję o wsparcie w formie:

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

UZASADNIENIE

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

……………………………………………

*Podpis studenta/doktoranta/pracownika*

Potwierdzenie posiadania statusu studenta/doktoranta/pracownika: Posiada/nie posiada\*

……………………………………………

*podpis pracownika BON*

Opinia pełnomocnika rektora:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Wniosek popieram/nie popieram\*

……..….…………………

*Podpis pełnomocnika rektora*

Decyzja prorektora ds. kształcenia:

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

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

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

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

………………………………………………..

*Data, podpis prorektora ds. kształcenia*

\*- niepotrzebne skreślić