**Wzory dokumentów do pobrania.**

**Wzory podań:**

**Zamieszczone poniżej dokumenty stanowią jedynie wzór podań i mają ułatwić Ci przygotowanie stosownego wniosku.**

**PLIKI DO POBRANIA**

Podanie o adaptację procesu studiowania

Podanie o asystenta dydaktycznego

Podanie o organizację zajęć w salach dostępnych architektonicznie

Podanie o tłumacza migowego

Oświadczenie dotyczące nagrywania zajęć

Warszawa, dnia Wpisz datę.

Wpisz swoje imię i nazwisko.

Nr albumu: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Rok studiów: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Tryb studiów: Wpisz: stacjonarny lub niestacjonarny.

Telefon: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

E-mail: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

 Wpisz tytuły naukowe, imię i nazwisko dziekana.

**WNIOSEK**

**o adaptacje procesu studiowania**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o dostosowanie procesu studiowania do potrzeb wynikających z moich trudności zdrowotnych w okresie Wpisz semestr i rok akademicki..

W mojej sytuacji potrzebne byłoby: Wpisz potrzebne adaptacje.

Z poważaniem,

Warszawa, dnia Wpisz datę.

Wpisz swoje imię i nazwisko.

Nr albumu: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Rok studiów: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Tryb studiów: Wpisz: stacjonarny lub niestacjonarny.

Telefon: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

E-mail: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

 Wpisz tytuły naukowe, imię i nazwisko dziekana.

**Wniosek o zapewnienie asystenta dydaktycznego**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o zapewnienie asystenta dydaktycznego w okresie Wpisz semestr i rok akademicki. Prośbę swoją uzasadniam Wpisz uzasadnienie wniosku.

Z poważaniem,

Załączniki:

1. Harmonogram zajęć wymagających asysty (obejmujący nazwę przedmiotu, prowadzących, rodzaj zajęć dydaktycznych, godziny zajęć).
2. Plan studiów (obejmujący liczbę godzin w semestrze, formę zaliczenia).
3. Terminy zjazdów (dotyczy studentów studiów niestacjonarnych).

**Obszary wsparcia asystenta dydaktycznego w PON WWSZ-SW**

## Wsparcie dydaktyczne

[ ]  egzaminy

[ ]  pomoc w organizacji pracy

[ ]  monitorowanie bieżącej sytuacji akademickiej

## Wsparcie techniczne i organizacyjne

[ ]  technologie

[ ]  wsparcie w pozyskiwaniu materiałów

[ ]  instruktaż po budynkach WSZ-SW

## Wsparcie w kontaktach społecznych

[ ]  z wykładowcami

[ ]  z administracją

[ ]  z innymi studentami

 Z poważaniem

Warszawa, dnia Wpisz datę.

Wpisz swoje imię i nazwisko.

Nr albumu: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Rok studiów: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Tryb studiów: Wpisz: stacjonarny lub niestacjonarny.

Telefon: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

E-mail: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

 Wpisz tytuły naukowe, imię i nazwisko dziekana.

**WNIOSEK**

**o organizację zajęć w salach dostępnych**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o organizację wszystkich zajęć dydaktycznych
i egzaminów w roku akademickim Wpisz rok akademicki w budynkach i salach dostępnych architektonicznie.

Prośbę swą uzasadniam Wpisz uzasadnienie.

Z poważaniem,

Warszawa, dnia Wpisz datę.

Wpisz swoje imię i nazwisko.

Nr albumu: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Rok studiów: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Tryb studiów: Wpisz: stacjonarny lub niestacjonarny.

Telefon: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

E-mail: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

 Wpisz tytuły naukowe, imię i nazwisko dziekana.

**WNIOSEK**

**o zapewnienie tłumaczenia egzaminów w języku migowym**

 Zwracam się z uprzejmą prośbą o tłumaczenie egzaminów w języku migowym w okresie Wpisz semestr i rok akademicki.

Z poważaniem,

Załączniki:

1. Plan studiów (obejmujący liczbę godzin w semestrze, formę i termin zaliczenia).
2. Terminy zjazdów (dotyczy studentów studiów niestacjonarnych).

Imię i nazwisko …………………………………………………………………………………………………..

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że:

* nagrywane przeze mnie treści wykładów, ćwiczeń oraz innych zajęć związanych z kształceniem,
* materiały otrzymywane przeze mnie od prowadzących zajęcia,

służyć mi będą wyłącznie do osobistych potrzeb związanych ze studiowanym przeze mnie kierunkiem i nie będą udostępniane innym osobom.

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

Miejscowość i data Podpis studenta