

Załącznik nr 2 do Regulaminu przyznawania dofinansowania ze środków dotacji z budżetu państwa na zadania związane ze stwarzaniem studentom i doktorantom będącym osobami niepełnosprawnymi warunków do pełnego udziału w procesie kształcenia

## KARTA REALIZACJI ZADAŃ ASYSTENTA/TŁUMACZA MIGOWEGO\* STUDENTA NIEPEŁNOSPRAWNEGO

IMIĘ I NAZWISKO STUDENTA: .....

IMIĘ I NAZWISKO ASYSTENTA/TŁUMACZA MIGOWEGO\* : .....

MIESIĄC: .....

DATA.....

LP.	PRZEDMIOT	OSOBA PROWADZĄCA ZAJĘCIA	CZAS TRWANIA ZAJĘĆ	PODPIS I PIECZĘĆ PROWADZACEGO ZAJĘCIA	PODPIS ASYSTENTA//TŁUMACZA MIGOWEGO* :	PODPIS STUDENTA

**RAZEM GODZIN**

\* niepotrzebne skreślić