Załącznik nr 6

do Regulaminu świadczeń dla studentów Uniwersytetu Ekonomicznego we Wrocławiu (ZR 123/2025)

KWESTIONARIUSZ REJESTRACYJNY STUDENTA
Z ORZECZONĄ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ

Imię i nazwisko…… Numer albumu…….

Telefon kontaktowy …… Email uczelniany ……

Adres zamieszkania……..

Rok, stopień i tryb studiów ……

Kierunek studiów……..

Stopień niepełnosprawności orzeczonej.....

Symbol dysfunkcji……

 W przypadku symbolu dysfunkcji 05-R proszę określić:
□ chodzący □ niechodzący

Data wydanego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności …….

Termin ważności orzeczenia……

Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

…… (miejscowość oraz data)

…… (podpis osoby składającej oświadczenie)