Warszawa, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Imię i nazwisko

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Nr albumu

# Kierownik Biura ds. Osób z Niepełnosprawnościami UW

Wnioskuję o zapewnienie pomocy TŁUMACZA PJM na następujące zajęcia w roku akademickim \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SEMESTR ZIMOWY**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **nazwa zajęć i osoba prowadząca** | **dzień i miejsce zajęć****czas trwania zajęć** | **liczba godzin w semestrze** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |

**SEMESTR ZIMOWY – EGZAMINY**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **nazwa egzaminu** |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |
| 7. |  |
| 8. |  |
| 9. |  |
| 10. |  |

**SEMESTR Letni**jeżeli będzie się Pan/Pani ubiegał/a w semestrze letnim o pomoc tłumacza języka migowego proszę podać szacunkową ilość godzin

|  |  |
| --- | --- |
| LP | **szacunkowa ilość godzin** |
| X |  |

**PROSZĘ ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWĄ OPCJĘ:**

**A – proszę o przydzielenie tłumacza przez BON**

**B – wskazuję tłumacza, z którego usług chcę korzystać**

1. imię i nazwisko tłumacza, numer telefonu, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. imię i nazwisko tłumacza, numer telefonu, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Uniwersytet Warszawski dołoży wszelkich starań w celu zapewnienia pełnej pomocy tłumaczy języka migowego.

Informacja o zakresie udzielonej pomocy zostanie udzielona, pisemnie, przez BON w ciągu 14 dni od złożenia niniejszego wniosku.

Przyjmuję do wiadomości, że oferowana przez Uniwersytet Warszawski pomoc tłumaczy języka migowego jest zależna od sytuacji finansowej uczelni i może zostać zmniejszona w stosunku do zakresu, o który występuję w niniejszym wniosku.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis studenta