

Załącznik nr 4 do Regulaminu przyznawania wsparcia oraz dysponowania środkami z Funduszu Wsparcia Osób Niepełnosprawnych w ramach dotacji na zadania związane ze stwarzaniem studentom będącym osobami niepełnosprawnymi warunków do pełnego udziału w procesie kształcenia w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej im. Angelusa Silesiusa w Wałbrzychu

### **Ewidencja godzin i usług realizowanych przez asystenta studenta niepełnosprawnego**

Imię i nazwisko asystenta	
Ewidencja za miesiąc	
Imię i nazwisko studenta niepełnosprawnego	
Nr albumu studenta niepełnosprawnego	

Lp.	Data	Godzina		Miejsce pracy	Zakres pomocy	Czas pracy	Podpis nauczyciela akademickiego/pracownika biblioteki/studenta przy którym wykonywane były czynności
		rozpoczęcia	zakończenia				

Razem liczba godzin .....

.....  
data i podpis asystenta

Zatwierdzam

.....  
data i podpis  
Pełnomocnika Rektora ds. osób niepełnosprawnych