

Leszno, dnia ..... r.

Prorektor ds. Studentów

.....

Akademii Nauk Stosowanych im. Jana Amosa Komeńskiego w Lesznie

**Dotyczy: rekomendacji w sprawie udzielenia wsparcia  
studentowi ze szczególnymi potrzebami edukacyjnymi**

**1. Dane studenta**

Imię i nazwisko .....

Kierunek studiów .....

Nr albumu .....

System studiów: (prawidłowe podkreślić) stacjonarne /niestacjonarne

Rok studiów ..... (prawidłowe podkreślić) semestr zimowy / semestr letni

Poziom studiów: (prawidłowe podkreślić) studia pierwszego stopnia / studia drugiego stopnia / jednolite studia magisterskie

**2. Informacje przekazane we wniosku**

Po zapoznaniu się z wnioskiem studenta z dnia .....

oraz załączoną dokumentacją dotyczącą jego sytuacji.....

.....

.....

.....

.....  
.....  
.....  
stwierdza się, że przedstawione okoliczności mogą mieć wpływ na realizację programu studiów w standardowej organizacji procesu kształcenia.

### **3. Proponowane dostosowania**

W związku z powyższym proponuje się zastosowanie następujących dostosowań warunków studiowania: .....

.....  
.....  
.....  
.....

### **4. Ocena możliwości realizacji przez Instytut**

a) Instytut potwierdza możliwość realizacji proponowanych dostosowań w całości.

b) Instytut potwierdza możliwość realizacji dostosowań w części, z wyłączeniem:

.....  
.....  
..... z uwagi na  
.....  
.....

c) Zachodzi potrzeba konsultacji z BON w zakresie.

### **5. Proponowany okres obowiązywania**

a) do czasu ustania przyczyn uzasadniających wsparcie, nie dłużej niż do .....

b) semestr zimowy / letni roku akademickiego .....

c) rok akademicki .....

Dyrektor Instytutu .....