

Załącznik nr 4
do Regulaminu przyznawania
wsparcia dla osób z
niepełnosprawnościami
w Uczelni Społeczno-Medycznej
w Warszawie

WZÓR

dotyczy wniosku nr:
(uzupełnia Pełnomocnik Rektora ds. osób
z niepełnosprawnościami)

Wniosek o ponowne rozpatrzenie sprawy

W związku z brakiem zgody na udzielenie wsparcia ze środków dotacji ministra właściwego do spraw szkolnictwa wyższego na zadania związane ze stwarzaniem pracownikom Uczelni, będącym osobami z niepełnosprawnościami, warunków do pełnego udziału w prowadzeniu działalności naukowej, zwracam się z prośbą o ponowne rozpatrzenie mojego wniosku z dnia

Prośbę swą uzasadniam tym, że:

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

Załączone do wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy dokumenty:

1.
2.
3.

.....
(data i czytelny podpis
wnioskodawcy)

Opinia Pełnomocnika Rektora ds. osób z niepełnosprawnościami

Stwierdzam, że wniosek Pani/Pana

..... jest:

a) **kompletny** **niekompletny**

b) **zasadny** **niezasadny**

Proponuje udzielenie następującego wsparcia:

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

na okres:

.....
**(data i podpis Pełnomocnika
Rektora ds. osób
z niepełnosprawnościami)**

Decyzja Rektora Uczelni Społeczno-Medycznej w Warszawie

Po rozpatrzeniu wniosku Pani/Pana

wyrażam zgodę

nie wyrażam zgody

na przyznanie wsparcia w formie zaproponowanej przez Pełnomocnika Rektora ds. osób z niepełnosprawnościami.

Uzasadnienie:

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

.....
(data i podpis Rektora)