

Załącznik nr 2 do Regulaminu przyznawania wsparcia oraz dysponowania środkami finansowymi z funduszu wsparcia osób niepełnosprawnych na zadania związane z zapewnieniem osobom z niepełnosprawnością warunków do pełnego udziału w procesie przyjmowania na studia i kształceniu w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej w Głogowie.

### KARTA CZASU PRACY

1. Za okres od:.....do:.....
2. Imię i nazwisko asystenta:.....
3. Imię i nazwisko studenta z niepełnosprawnością:.....

Dzień miesiąca	Wykonywane zadania	Liczba godzin (od...do)
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		
<b>łącznie liczba godzin</b>		

Prawdziwość ww. wpisów potwierdzam podpisem:

.....  
 (data, podpis asystenta osobistego  
 osoby z niepełnosprawnością)

.....  
 (data, podpis studenta z niepełnosprawnością)

Zatwierdzam:.....  
 (data, podpis Pełnomocnika)