

Załącznik nr 4 do Regulaminu przyznawania usług asystencji oraz usług specjalistycznych studentom i doktorantom z niepełnosprawnościami studiującym w Uniwersytecie Jana Kochanowskiego w Kielcach

EWIDENCJA ŚWIADCZONYCH USŁUG

Pana/Pani (imię i nazwisko asystenta) _____

w ramach asystencji przy sporządzaniu notatek dla studenta/doktoranta (imię i nazwisko studenta/doktoranta) _____

za miesiąc _____ w roku akademickim _____

LP.	Czas sporządzania notatek	Data	Podpis asystenta	Podpis studenta/doktoranta

Podpis asystenta

Podpis kierownika Centrum Wsparcia