**NARZĘDZIE DO WERYFIKACJI WSPARCIA STUDENTÓW/DOKTORANTÓW   
Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ INNEGO NIŻ STYPENDIUM**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wydział** |  | | | | | | | | | | |
| **Kierunek** |  | | | | | | **Rok akademicki** | | |  | |
| **Poziom studiów** (proszę zaznaczyć **X** pod właściwym) | | | | | | | | | | | |
| Studia jednolite magisterskie | | | Studia pierwszego stopnia | | | | | | Studia drugiego stopnia | | |
|  | | |  | | | | | |  | | |
| **Forma studiów** (proszę zaznaczyć **X** pod właściwym) | | | | | | | | | | | |
| Studia stacjonarne | | | Studia niestacjonarne | | | | | | Inne (proszę wpisać) | | |
|  | | |  | | | | | |  | | |
| **Doktorant** | | | | | | | | | | | |
| Studia doktoranckie | | | | | Szkoła Doktorska | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | |
| **Dyscyplina** | | | | | | | | | | | |
| Nauki medyczne | | | Nauki farmaceutyczne | | | | | | Nauki o zdrowiu | | |
|  | | |  | | | | | |  | | |
| **Studenci/doktoranci z niepełnosprawnością** | | | | | | | | | | | |
| **Rok Studiów**  (w zależności  od zaznaczonego poziomu studiów) | Całkowita liczba studentów  /doktorantów | Liczba studentów/doktorantów | | | | | | | | | Odsetek studentów/doktorantów  z niepełnosprawnościami (razem) |
| Zaburzenia słuchu, mowy | | Choroby narządu wzroku | | Dysfunkcja narządu ruchu | | Inne | | |
| **I** |  |  | |  | |  | |  | | |  |
| **II** |  |  | |  | |  | |  | | |  |
| **III** |  |  | |  | |  | |  | | |  |
| **IV** |  |  | |  | |  | |  | | |  |
| **V** |  |  | |  | |  | |  | | |  |
| **VI** |  |  | |  | |  | |  | | |  |
| **Razem** |  |  | |  | |  | |  | | |  |

|  |
| --- |
| **Wnioski, zalecenia, proponowane działania naprawcze  wskazane przez osobę odpowiedzialną za przygotowanie sprawozdania** |
|  |

*\*Sprawozdanie za okres trzyletni przygotowuje Podzespół dla danego kierunku*

**NARZĘDZIE DO ILOŚCIOWEJ WERYFIKACJI WPARCIA FINANSOWEGO STUDENTÓW/DOKTORANTÓW Z ORZECZENIEM O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI**za ubiegły rok akademicki/okres trzyletni\* (właściwe podkreślić)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wydział** |  | | | | | | | | | |
| **Kierunek** |  | | | | | | | | | |
| **Poziom studiów** (proszę zaznaczyć **X** pod właściwym) | | | | | | | | | | |
| Studia jednolite magisterskie | | | | Studia pierwszego stopnia | | | | Studia drugiego stopnia | | |
|  | | | |  | | | |  | | |
| **Forma studiów** (proszę zaznaczyć **X** pod właściwym) | | | | | | | | | | |
| Studia stacjonarne | | | | Studia niestacjonarne | | | | Inne (proszę wpisać) | | |
|  | | | |  | | | |  | | |
| **Doktorant** | | | | | | | | | | |
| Studia doktoranckie | | | | | Szkoła Doktorska | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | |
| **Dyscyplina** | | | | | | | | | | |
| Nauki medyczne | | | | Nauki farmaceutyczne | | | | Nauki o zdrowiu | | |
|  | | | |  | | | |  | | |
| **Studenci/doktoranci otrzymujący stypendium  dla osób niepełnosprawnych/ zwiększone stypendium w Szkole Doktorskiej** | | | | | | | | | | |
| **Rok akademicki** | 20…………. | | | 20…………. | | | | 20…………. | | |
| **Rok Studiów** (w zależności  od zaznaczonego poziomu studiów) | Całkowita liczba studentów/ doktorantów na roku | Stypendium  dla osób niepełnosprawnych  /zwiększone stypendium  w Szkole Doktorskiej | | Całkowita liczba studentów/ doktorantów na roku | | Stypendium  dla osób niepełnosprawnych  /zwiększone stypendium  w Szkole Doktorskiej | | Całkowita liczba studentów/ doktorantów na roku | Stypendium  dla osób niepełnosprawnych  /zwiększone stypendium  w Szkole Doktorskiej | |
| n | % | n | % | n | % |
| **I** |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| **II** |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| **III** |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| **IV** |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| **V** |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| **VI** |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Wnioski, zalecenia, proponowane działania naprawcze  wskazane przez osobę odpowiedzialną za przygotowanie sprawozdania** |
|  |

*\*Sprawozdanie za okres trzyletni przygotowuje Podzespół dla danego kierunku*