



Łódź, dn.....

**AKADEMICKIE
CENTRUM
WSPARCIA**
Uniwersytet Łódzki

.....

(Imię i nazwisko)

Nr albumu:

Kierunek studiów:.....

Rok/tryb studiów:.....

Dane do kontaktu:.....

WNIOSEK

o wsparcie indywidualne*

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wsparcie indywidualne w postaci:

.....
.....

dostosowane do potrzeb wynikających z moich trudności zdrowotnych w: semestrze zimowym/
semestrze letnim** roku akademickiego/..... .

W załączeniu dokumentacja potwierdzająca potrzebę ww. wsparcia indywidualnego:

1.....
.....

2.....
.....

3.....
.....

* z wyłączeniem konsultacji psychologicznych i innych wymienionych w Ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1878), a także określonych w odrębnych regulacjach (np. w Regulaminie Wypożyczalni Sprzętu Specjalistycznego Akademickiego Centrum Wsparcia UŁ)

** właściwe zakreślić

Z poważaniem