

do Regulaminu dostosowania organizacji i właściwej realizacji procesu dydaktycznego dla osób ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi, w tym dostosowania warunków odbywania studiów do rodzaju występujących trudności.

## SPOSOBY REALIZACJI FORM WSPARCIA WYNIKAJĄCYCH Z IDS

.....  
miejsowość, data

.....  
imię i nazwisko

.....  
kierunek studiów i specjalność

.....  
rok, semestr i stopień studiów

tryb studiów: stacjonarne/niestacjonarne\*

.....  
nr albumu

PRZEDMIOT (pełna nazwa)	IMIĘ I NAZWISKO OSOBY PROWADZĄCEJ	SPOSÓB REALIZACJI ZALECANYCH ADAPTACJI I TERMIN ZALICZENIA	PODPIS OSOBY PROWADZĄCEJ

.....  
\*niepotrzebne skreślić

