**Potvrdenie o zdravotnom znevýhodnení**

**1. časť**

**Meno a priezvisko študenta:** .......................................................................................................

**Dátum narodenia:** .......................................................................................................................

**Adresa trvalého bydliska:** ..........................................................................................................

**2. časť**

**Meno a priezvisko, titul a profesionálne zameranie odborníka vystavujúceho potvrdenie:**

.......................................................................................................................................................

**Kontaktné údaje – korešpondenčná adresa:**

**Názov centra/ambulancie:** ..........................................................................................................

**e-mail:** .......................................................................... **Telefón:** ................................................

**3. časť**

**Druh a stupeň postihnutia/ochorenia, správa o priebehu a vývoji zdravotného postihnutia/ochorenia:**

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

**4. časť**

**Vplyv na štúdium, odporúčané formy podpory, ktoré bude študent potrebovať počas štúdia ako kompenzáciu dôsledkov zdravotného postihnutia/ochorenia (**napr.:častejšia absencia na vyučovaní, potreba predĺženia času na plnenie študijných povinností, v aktuálnom prípade potreba zmeny termínu skúšky, potreba adaptovať formu skúšky, napr. predĺženie času, prestávky a pod.) – špecifikovať, príp. uviesť iné:

 ......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

Dátum: ........................................ ..................................... Podpis a pečiatka