

Gniezno, dnia.....

.....

.....

.....

Decyzja Pełnomocnika Rektora ds. osób z niepełnosprawnościami ANS Gniezno

Na podstawie § 4 Regulaminu przyznawania wsparcia przez Asystenta edukacyjnego w Akademii Nauk Stosowanych im. Hipolita Cegielskiego w Gnieźnie Uczelnia Państwowa Pełnomocnika Rektora ds. osób z niepełnosprawnościami ANS Gniezno podejmuje decyzję o *przyznaniu/odmowie przyznania* p. wsparcie przez Asystenta edukacyjnego w osobie na okres

Uzasadnienie

W dniu Pan/ Pani złożył/-a pisemny wniosek o przyznanie usługi asystenta edukacyjnego na okres

W świetle obowiązujących przepisów, w tym Regulaminu przyznawania wsparcia przez Asystenta edukacyjnego w Akademii Nauk Stosowanych im. Hipolita Cegielskiego w Gnieźnie Uczelnia Państwowa oraz biorąc pod uwagę okoliczności wskazane we wniosku, Pełnomocnika Rektora ds. osób z niepełnosprawnościami ANS Gniezno uznał przedstawione w nim argumenty za uzasadniające podjęcie decyzji o przyznaniu wsparcia przez Asystenta na okres

Wsparcie będzie polegało na

albo (do wyboru przez Pełnomocnika)

W świetle obowiązujących przepisów, w tym Regulaminu przyznawania wsparcia przez Asystenta edukacyjnego w Akademii Nauk Stosowanych im. Hipolita Cegielskiego w Gnieźnie Uczelnia Państwowa oraz biorąc pod uwagę okoliczności wskazane we wniosku, Pełnomocnika Rektora ds. osób z niepełnosprawnościami ANS Gniezno uznał, że należy

odmówić przyznania wsparcia przez Asystenta edukacyjnego z poniżej wskazanych powodów.

.....
.....

Wobec powyższych okoliczności należało orzec jak w sentencji.

.....
data i podpis Pełnomocnika Rektora ds. osób z niepełnosprawnościami ANS Gniezno

Pouczenie:

Od niniejszej decyzji służy odwołanie do Rektora ANS Gniezno. Odwołanie należy w terminie 14 dni od dnia doręczenia decyzji złożyć do Rektora ANS Gniezno za pośrednictwem Pełnomocnika Rektora ds. osób z niepełnosprawnościami ANS Gniezno. Decyzja Rektora ANS w sprawie odwołania jest ostateczna.

Otrzymują

1) Pani/Pan.....

2) a/a