**Sastavnica**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **1. Student upisan u predmet** (pružatelj potpore) | **1. Student s invaliditetom** (primatelj potpore) |
| **Ime i prezime** |  |  |
| **Naziv studijskog programa** |  |  |
| **Godina studija** |  |  |
| **e-adresa** |  |  |
| **Broj mobitela** |  |  |
| **Vrsta invaliditeta (oštećenje vida, sluha i/ili motorike)** | / |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **2. Student upisan u predmet** (pružatelj potpore) | **2. Student s invaliditetom** (primatelj potpore) |
| **Ime i prezime** |  |  |
| **Naziv studijskog programa** |  |  |
| **Godina studija** |  |  |
| **e-adresa** |  |  |
| **Broj mobitela** |  |  |
| **Vrsta invaliditeta (oštećenje vida, sluha i/ili motorike)** | / |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **3. Student upisan u predmet** (pružatelj potpore) | **3. Student s invaliditetom** (primatelj potpore) |
| **Ime i prezime** |  |  |
| **Naziv studijskog programa** |  |  |
| **Godina studija** |  |  |
| **e-adresa** |  |  |
| **Broj mobitela** |  |  |
| **Vrsta invaliditeta (oštećenje vida, sluha i/ili motorike)** | / |  |