## NYILATKOZAT

Személyes adatok:

Név: .............................................................................

Kar: ……………………………………………………….

Szak: .............................................................................

Neptun azonosító: .............................................................................

**Kérjük, hogy az alábbiakban aláhúzással jelölje meg a fogyatékossága típusát.**

látáskorlátozott

halláskorlátozott

mozgáskorlátozott

olvasási nehézség

szövegértési nehézség

egyéb tanulást nehezítő adottság, éspedig: ………………………………………… ………………………………………………..............................................................................................................................................................................................

Fenti nyilatkozatom mellé mellékelten csatolom az azt alátámasztó igazoló dokumentum másolatát (szakértői bizottság, szakértői szervezet által kiállított dokumentum).

Kelt: 20.........................................................

……………………………….

Hallgató aláírása