

Evidencijski list za studente s invaliditetom

OSOBNI PODACI

IME I PREZIME:

ADRESA:

TELEFON:

E-MAIL ADRESA:

STUDIJ

ZAVRŠENA SREDNJA ŠKOLA:

NAZIV STUDIJA:

SMJEŠTAJ U STUDENTSKOM DOMU:

VRSTA STUDIJA:

PODACI O INVALIDITETU

POSTOTAK INVALIDITETA:

VRSTA INVALIDITETA:

VRIJEME NASTANKA INVALIDITETA:

SAMOSTALNOST PRI KRETANJU:

KORIŠTENJE POMAGALA:

UPISATI KOJA AKO DA:

POZNAVANJE BRAILLEOVA PISMA:

POZNAVANJE ZNAKOVNOG JEZIKA:

PRIPADNOST DRUGIM UDRUGAMA:

UPISATI KOJA AKO DA:

OBITELJSKE PRILIKE

OTAC STRUČNA SPREMA:

OTAC ZAPOSLENOST:

MAJKA STRUČNA SPREMA:

MAJKA ZAPOSLENOST:

BRAĆA I SESTRE:

STATUS BRAĆE I SESTARA:

STAMBENO PITANJE:

DODATNI PODACI

UPISATI: