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)	/	

Sveučilište u Zagrebu, Ured za studente s invaliditetom, SN „Stjepan Radić“, Jarunska 2, HR-10000 Zagreb
tel.: +385 (1) 4564 405; mob: +385 (99) 4593 578
e-pošta: uredssi@unizg.hr; url: www.unizg.hr