Příloha č. 5

**Podpora mobilit studentů se specifickými potřebami**

**Žádost**

|  |  |
| --- | --- |
| Formulář prosím odevzdejte do Centra pro studenty se specifickými potřebami (CSSP)  - https://akademickaporadna.utb.cz/centrum/  Centrum pro studenty se specifickými potřebami předá formulář Vaší vyplněné žádosti na Mezinárodní oddělení  **Uplatnění žádosti o navýšení finanční podpory v rámci mobility musí proběhnout alespoň 1 měsíc před výjezdem na mobilitu**. | |
| Jméno a příjmení žadatele: |  |
| Osobní číslo: |  |
| Specifikace mobility (destinace, termín, program): |  |
| Popis specifické potřeby a rozpočet: |  |
| Kategorizace specifické potřeby (vyplňuje CSSP) |  |

Podpis žadatele a datum:

Podpis a datum: Podpis a datum:

Centrum pro studenty se specifickými potřebami: Mezinárodní oddělení: