**Ankieta osobowa asystenta osoby z niepełnosprawnością**

Imię i nazwisko:

Wydział, kierunek, stopień studiów:

Forma studiów: stacjonarne[ ] ; niestacjonarne[ ]

Rok studiów :

E-mail:

Numer telefonu:

Czy miałeś kiedyś kontakt z osobami z niepełnosprawnością? Jeśli tak, to gdzie?

Czy posiadasz jakieś umiejętności, cechy które mogą pomóc przy współpracy ze studentem z niepełnosprawnością (np. znajomość języka migowego, empatia, cierpliwość)?

Z osobami z jaką niepełnosprawnością chciałbyś współpracować:

* ruchową, [ ]
* wzrokową, [ ]
* słuchową, [ ]
* nie ma to znaczenia [ ]