Додаток 3

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Факультет/інститут | Студенти, які пересуваються на кріслах колісних(ПІП, номер телефону) | Студенти, які мають значні порушення слуху(ПІП, номер телефону) | Студенти, які мають значні порушення зору(ПІП, номер телефону) | Студенти, які маютьпорушення опорно-рухового апарату(ПІП, номер телефону, яке захворювання) | Студенти, які мають інші значні порушення(ПІП, номер телефону, яке захворювання) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |