

Nazwisko:
Imiona:
Kierunek studiów:
Poziom studiów:
Grupa/forma/semestr:
Adres:
.....
.....
Numer albumu:

Katowice, dnia

WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o dostosowanie warunków zaliczeń/egzaminów uwzględniając mój stopień niepełnosprawności**:

- wydłużenie czasu zaliczeń/egzaminów (maksymalnie o 50% w stosunku do planowanego czasu)
-
- możliwość ustalenia indywidualnych terminów zaliczeń/egzaminów
-
- powiększenie rozmiaru czcionki
-
- inne:
-

Uzasadnienie:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Okres wnioskowania: rok akademicki: /..... semestr: zimowy/letni*

(czytelny podpis studenta)

Załączniki:

1.
2.

* niepotrzebne skreślić

** zaznaczyć znakiem "x" właściwe

WYPEŁNIAJĄ PEŁNOMOCNIK NIEPEŁNOSPRAWNYCH /WŁADZE UCZELNI

KOMENTARZ DO WNIOSKU

Załączona przez studenta kserokopia orzeczenia o niepełnosprawności:

- wskazuje na ważność wydanego orzeczenia: TAK /NIE*
- orzeczony symbol przyczyny niepełnosprawności jest zgodny z wnioskowanym rodzajem dostosowania sesji zaliczeniowo-egzaminacyjnej: TAK /NIE /NIE DOTYCZY*
- inne dostarczone zaświadczenia wskazują na zgodność dysfunkcji studenta z wnioskowanym rodzajem dostosowania sesji zaliczeniowo-egzaminacyjnej: TAK /NIE /NIE DOTYCZY*

UWAGI:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Po wstępnej analizie wniosku, student spełnia warunki ogólne dopuszczające decyzję zgody na dostosowanie warunków uzyskania zaliczeń /egzaminów uwzględniających dysfunkcję studenta w związku z jego niepełnosprawnością: TAK /NIE*

.....
(data)

.....
(podpis pełnomocnika ds. osób niepełnosprawnych)

DECYZJA

Wyrażam zgodę na dostosowanie warunków uzyskania zaliczeń/egzaminów: TAK /NIE*

Uwagi dla studenta:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(data)

.....
(podpis)

* niepotrzebne skreślić