Човен, на ............. r.

Ім'я студента: .....................

Номер телефону та адреса електронної пошти: .........

Напрям підготовки / режим / рік навчання: .....................

Міністерство:....................................................................................................

Номер альбому: .....................

**ПРОСИТИ**

**за надання обґрунтованих коректив у навчальному процесі**

**для студентів з обмеженими можливостями або з обмеженими можливостями навчання**

На підставі Розпорядження ректора Університету мистецтв та дизайну в Лодзі No 02/2021 від 31 грудня 2023 року про створення умов для повноцінної участі в освітньому процесі зі студентами з обмеженими можливостями, я прошу надати розумні корективи в навчальному процесі (RD) для студентів з обмеженими можливостями або труднощами в навчанні в навчальному році ......... / .........

Як частина РД, будь ласка (позначте відповідне) включення у разі причин, спричинених інвалідністю або документально підтвердженими труднощами в навчанні:

**У плані адаптації класів:**

* зміни в способі відвідування занять (наприклад, шляхом компенсації понаднормових прогулів через питання, пов'язані з інвалідністю);\*
* можливість використання допомоги прихильників під час занять та/або іспитів, наприклад, перекладача жестової мови, стенографістки або лектора;
* можливість використання альтернативної форми запису для особистого користування та /або з використанням додаткових допоміжних пристроїв, m.in.: диктофонів, комп'ютерів, спеціалізованих комп'ютерів, планшетів, аудіопрограмного забезпечення, пристроїв Брайля, альтернативних клавіатур та пристроїв перекладу в реальному часі (необхідно повідомити про це викладача перед початком заняття);
* можливість участі в курсах англійської мови в Multimedia Foreign Language Learning Lab;
* можливість участі в мовних курсах для студентів з пізнавальними труднощами.

**За обсягом іспитів та заліків:**

* змінити дату заліку/іспиту;\*
* зміни форми іспиту/складання іспиту (наприклад, з письмового на усний або навпаки);
* Збільшити час іспиту/складання (на 50% від базового часу)
* зміни в організації екзаменаційної сесії;**\***
* можливість підготовки письмового конспекту відповідей під час усного іспиту;
* можливість робити невеликі перерви під час іспиту;
* в разі об'ємних експертиз - можливість розбирання його на частини;
* можливість використання додаткових допоміжних пристроїв, m.in.: комп'ютери, спеціалізовані комп'ютери, планшети, звукове програмне забезпечення, пристрої Брайля, альтернативні клавіатури;
* можливість використання допомоги допоміжних осіб, наприклад, перекладача жестової мови, дидактичного асистента;

\*\* Стосується студентів з вадами слуху та/або зору

Вкладення:

* ........................................................................................................
* ........................................................................................................

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

(дата, розбірливий підпис заявника)

**ВИСНОВОК КАНЦЕЛЯРІЇ ПОВНОВАЖНОГО ПРЕДСТАВНИКА РЕКТОРА НА НАЯВНІСТЬ**

На підставі співбесіди зі студентом і наданої документації рекомендую ............  
Човен, на............ ............................................Печатка і підпис

**РІШЕННЯ ДЕКАНА**

На основі:.....................

Я вирішив наступним чином:...............

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

Човен, на............ ............................................

Печатка і підпис

Вищевказане розпорядження може бути оскаржене ректору, яке подається через деканат протягом 14 днів з дня його отримання.