

טופס בקשה להתאמות אישיות לסטודנטים עם מוגבלות

חוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח-1998 מתייחס ל"אדם עם לקות פיזית, נפשית או שכלית לרבות קוגניטיבית, קבועה או זמנית, אשר בשלה מוגבל תפקודו באופן מהותי בתחום אחד או יותר מתחומי החיים העיקריים"

בכדי לממש את זכויותיך עליך למלא את הטופס הבא:

(ניתן לקבל סיוע במילוי הטופס במרכז התמיכה יש לתאם פגישה מראש בדוא"ל או טלפונית, עד חודש מפתיחת הסמסטר לשם הצגת אופי המגבלה, הסיוע הנדרש ובקשת התאמות)

שם הסטודנט/ית: _____ ת.ז. _____

כתובת: _____ טל': _____

טל' נייד _____ דוא"ל _____

חוג _____ שנת לימוד _____

אני מבקש התאמה אישית לצורך לימודי האקדמיים כמפורט להלן: (תיאור קצר של סוג המוגבלות ו/או הבעיה הרפואית):

סוג ההתאמה המבוקשת: (יש לסמן את המשבצת הרלוונטית)

התאמות בתכנית לימודים/ בלמידה

התאמות בדרכי הבחנות: _____

אחר _____

הערות נוספות

חובה לצרף לבקשה

- **סטודנט עם לקות למידה:** יש לפנות למרכז מהו"ת ולהגיש אבחון עדכני.
במידה ואין בידך אבחון פנה להתייעצות במרכז מהו"ת. ענת רייכנברג מזכירת מהו"ת
mahut_skb@smkb.ac.il 03-6901290
- **סטודנט עם מוגבלות:** יש לצרף מסמכים ואסמכתאות רלבנטיות ועדכניות בדבר המוגבלות והמלצות להתאמות. מומלץ להתייעץ עם רכזת הנגישות בדיקנט
Negishut@smkb.ac.il 03-6901292

חתימת הסטודנט _____

המלצות אפשריות להתאמות בתנאי למידה והיבחנות:

- השאלת מכשיר FM אישי
- התאמת תנאי הושבה
- תוספת זמן
- בחינה בחדר עם מיעוט משתתפים
- הנגשת סיורים
- הבחנות דרך מחשב (תכנת הקראה)
- חניה נגישה
- יציאה לשירותים ללא הגבלה
- אחר: _____

סודיות מובטחת

אישור על התאמות יינתן תוך 10 ימים מיום קבלתה בכפוף להחלטה של וועדת ההתאמות.
ההתאמה תסופק תוך 45 ימים מתאריך אישורה.