# **Wniosek o wprowadzenie dostosowań w procesie studiowania dla studentów ze szczególnymi potrzebami wynikającymi ze stanu zdrowia, w tym z niepełnosprawnościami**

**Kielce, dnia**

**Imię i nazwisko**

**Wydział**

**Kierunek studiów**

**Rok studiów / Tryb studiów**

**Rok akademicki, semestr**

**Nr albumu**

**Nr telefonu**

**Do Dziekan/Dziekana Wydziału**

Na podstawie Uchwały nr 29/2024 Senatu Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach z dnia 25 kwietnia 2024 roku w sprawie uchwalenia Regulaminu studiów Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach - załącznik nr 1 do Regulaminu” Zasady wprowadzania dostosowań dla studentów ze szczególnymi potrzebami wynikającymi ze stanu zdrowia, w tym z niepełnosprawnościami” zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na:

## Zmianę sposobu uczestnictwa w zajęciach polegającą na:

* zwiększeniu dopuszczalnej absencji maksymalnie do 50% liczby godzin danego przedmiotu;
* studiowaniu z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość w zakresie nie większym niż 50% liczby punktów ECTS koniecznej do ukończenia studiów na danym poziomie;
* zmianie formy sprawdzania wiedzy;
* przyznaniu dodatkowych indywidualnych godzin i zajęć konsultacyjnych z przedmiotu:

* korzystaniu z dodatkowych urządzeń wspomagających sporządzanie notatek podczas zajęć pozwalających na rejestrację zajęć (proszę wpisać rodzaj urządzenia: dyktafon, tablet, telefon, laptop);
* zastosowaniu alternatywnej formy zapisu materiałów dydaktycznych (proszę wpisać formę zapisu: w alfabecie Braille’a, druk w powiększonej czcionce, zapis elektroniczny, grafika wypukła, papier pęczniejący, inna):

## Zmianę trybu zdawania egzaminów i uzyskiwania zaliczeń polegającą na:

* przedłużeniu czasu trwania egzaminu maksymalnie do 50% czasu podstawowego;
* zastosowaniu podczas trwania egzaminu urządzeń technicznych (proszę wpisać rodzaj urządzenia: komputer z oprogramowaniem udźwiękawiającym, urządzenie brajlowskie, klawiatura alternatywna, lupa powiększająca, inne):

* zastosowaniu w trakcie egzaminu alternatywnej formy zapisu (proszę wpisać formę zapisu: w alfabecie Braille’a, druk w powiększonej czcionce, zapis elektroniczny, grafika wypukła, papier pęczniejący, inna):

* zmianie formy egzaminu z pisemnej na ustną lub z ustnej na pisemną;
* uczestnictwie w egzaminie osób trzecich (proszę wpisać: tłumacz języka migowego, pracownik Uczelni w charakterze asystenta);
* przeprowadzeniu egzaminu z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość;
* inne (proszę wpisać)

## Zmianę organizacji sesji egzaminacyjnych polegającą na:

* zmianie terminów składania egzaminów i uzyskiwania zaliczeń w okresie poza sesją.

## Uzasadnienie potrzeby korzystania z dostosowań w procesie studiowania

Data i czytelny podpis Wnioskodawcy

Zgoda / brak zgody Dziekan / Dziekana