

WNIOSEK O ADAPTACJĘ FORMY EGZAMINU/ZALICZENIA

Białystok, dnia

Imię i nazwisko

Rok i kierunek studiów

Forma studiów

Nr albumu

Proszę o dokonanie następujących zmian form **ustnych/pisemnych** egzaminów/zaliczeń ^{*}:

1. przedłużenie czasu trwania egzaminu/zaliczenia o (_____)¹ %:

L.p.	Nazwa przedmiotu	Forma egzaminu/zaliczenia
1		
2		
3		
4		

2. zmiana miejsca/ terminu egzaminu/ zaliczenia

L.p.	Nazwa przedmiotu	Proponowane miejsce/ termin
1		
2		
3		
4		

3. elektroniczna wersja egzaminu/zaliczenia z możliwością pisania na komputerze z włączeniem specjalistycznych programów:

^{*} zaznaczyć właściwą odpowiedź

¹ Możliwe jest przedłużenie czasu trwania egzaminu o dodatkowe 30%.

L.p.	Nazwa przedmiotu	Specjalistyczne oprogramowanie – jakie programy
1		
2		
3		
4		

4. przygotowanie egzaminu/zaliczenia z wykorzystaniem alternatywnej klawiatury/myszki itp.

L.p.	Nazwa przedmiotu	Nazwa sprzętu
1		
2		
3		
4		

5. przygotowanie egzaminu/zaliczenia z wykorzystaniem zmienionej wielkości czcionki (zaznaczyć znakiem „X”)

L.p.	Nazwa przedmiotu	Wymagania
1		1. krój czcionki <input type="checkbox"/> 2. wielkość czcionki <input type="checkbox"/> 3. pogrubienie <input type="checkbox"/> 4. odstęp międzywierszowy <input type="checkbox"/>
2		
3		
4		

5. inne zmiany – jakie

--

6. uzasadnienie wniosku

.....

Czytelny podpis studenta

Opinia Pełnomocnika Rektora ds. Osób z Niepełnosprawnościami

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

.....

podpis Pełnomocnika

Decyzja Rektora WSE w Białymstoku

W sprawie wnioskowanej przez Pana/ Panią

.....

(imię i nazwisko studenta; nr albumu)

adaptacji formy egzaminu/ zaliczenia*

wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody*

.....

(pieczęć i podpis Rektora)

Białystok, dnia

* zaznaczyć właściwą odpowiedź