VLOGA ZA PRIDOBITEV STATUSA

ŠTUDENTA S POSEBNIMI POTREBAMI

Ime in Priimek:					
Vpisna številka:					
Datum in kraj rojstva:					
Naslov za obveščanje:					
Ime članice univerze:					
Študijski program in smer:					
Letnik študija:					
Način študija:	redni			izredni	
Vrsta študija:	1. stopnja VS	1. stopnja UN	enoviti magistrski študij	2. stopnja	3. stopnja
Kontakt (mobilna številka ali elektronska pošta):					

Status študenta s posebnimi potrebami želim pridobiti zaradi (prosimo, opišite težavo, oviro ali motnjo in kako le-ta vpliva na vaš študij):

V tej vlogi se izrazi, ki se nanašajo na osebe in so zapisani v moški slovnični obliki, uporabljajo kot nevtralno za ženski in moški spol.

Za enakovrednejše vključevanje v študijski proces prosim za naslednje prilagoditve:

[visokošolski zavod prilagodi skladno z njegovimi internimi akti (navedeni so primeri)]

Zmanjšanja in prilagoditve glede obvezne prisotnosti in opravičene odsotnosti za študijske obveznosti **		DA/NE	Opomba*
Zmanjšanje prisotnosti, delno opravljanje vaj od doma, v kolikor je to izvedljivo oziroma dopustno zaradi doseganja učnih izidov.			
Prilagojeni roki in načini za opravljanje študijskih obveznosti **		DA/NE	Opomba*
1	Prisotnost pomočnika - bralca, zapisovalca.		
2	Prisotnost tolmača za slovenski znakovni jezik.		
3	Alternativne oblike posredovanja pisnih izdelkov.		
4	Vnaprejšnje prejemanje študijskega gradiva, ki se uporablja na predavanjih in vajah, v kolikor ga na samem mestu študent ne more dobiti v njemu dostopni obliki.		
5	Snemanje predavaj in vaj za osebno uporabo z dovoljenjem oziroma predhodno najavo z nosilcem in izvajalcem učne enote.		
6	Prilagoditev praktičnih vaj ter študijske literature.		
7	Drugo (ustrezno dopolnite)		
Prilagoditve pri preverjanju in ocenjevanju		DA/NE	Opomba*
1	Opravljanje izpitov izven razpisanih rokov, v dogovoru z nosilcem in izvajalcem učne enote.		
2	Opravljanje pisnega izpita v ustni obliki.		
3	Opravljanje ustnega izpita v pisni obliki.		
4	Prilagoditev oblike izpitnih pol, izpitnega gradiva.		
5	Podaljšan čas izpitov.		
6	Uporaba posebne opreme in posebnih pripomočkov (kot so lupe, elektronska povečevala, posebna pisala ipd.).		
7	Opravljanje pisnih izpitov z uporabo računalnika ali kakšne druge ustrezne in dostopne naprave.		
8	Opravljanje pisnih izpitov ob pomoči tretje osebe-zapisovalca.		
9	Uporaba bralca na izpitu.		
10	Prisotnost tolmača za znakovni jezik pri opravljanju izpita.		
11	Zagotovitev posebnega prostora za opravljanje izpita.		
12	Prilagoditve v prostoru oziroma prostora in prilagoditve opreme.		
13	Krajši premori med izpiti.		

14	Razumni daljši roki za oddajo seminarskih nalog in drugih študijskih obveznosti.		
15	Možnost opravljanja določenih študijskih obveznosti v paru s študentom brez posebnih potreb.		
16	Možnost izrednih izpitnih rokov.		
17	Druge smiselne prilagoditve, potrebne za preverjanje znanja študenta s posebnimi potrebami.		
Dostopnost gradiv oziroma študijske literature		DA/NE	Opomba*
1	Daljši čas izposoje gradiva.		
2	Možnost izposoje čitalniškega gradiva na dom (pretvorba gradiva).		
3	Pomoč pri iskanju gradiva.		
4	Izposoja gradiva s strani študentovega asistenta, v kolikor je knjižnica študentu nedostopna.		
5	Drugo (ustrezno dopolnite)		

* V opombah študent lahko navede različne možnosti: npr. ali te prilagoditve potrebujejo zgolj občasno ali stalno, in po potrebi doda kratek opis prilagoditve.
** Po dogovoru z nosilcem in izvajalcem učne enote.

Vlogi prilagam naslednja ustrezna in obvezna dokazila:

- ☐ Odločba o usmeritvi Zavoda Republike Slovenije za šolstvo iz zadnje zaključene stopnje izobraževanja
- ☐ Strokovno mnenje Komisije za usmerjanje otrok s posebnimi potrebami
- ☐ Odločba Zavoda za pokojninsko in invalidsko zavarovanje Slovenije
- ☐ Zdravniško potrdilo specialistične ambulantne dejavnosti na sekundarni ravni
- ☐ Drugo:

Navedite datum odločbe oz. zdravniškega potrdila:_____

Ali vam je v preteklosti že bil dodeljen posebni status zaradi posebnih potreb, invalidnosti ali bolezni?

- ☐ Da
- ☐ Ne
- ☐ Drugo:

V primeru, da vam je bil posebni status v preteklosti že dodeljen, obkrožite oz. zapišite, kdo oz. kateri zavod vam ga je dodelil.

- Zavod Republike Slovenije za šolstvo
- Zavod za pokojninsko in invalidsko zavarovanje Slovenije
- Zdravnik specialistične ambulantne dejavnosti na sekundarni ravni
- Drugo:

Navedite še datum odločbe oz. zdravniškega potrdila:_____

Druge pomembne opombe oziroma informacije za komisijo:

V kraju _____, dne _____

Podpis študenta:

_____