*Załącznik nr 2 do Zasad stosowania rozwiązań alternatywnych wobec studentów i doktorantów z niepełnosprawnością w Uniwersytecie Opolskim*

|  |
| --- |
| **WNIOSEK O ADAPTACJĘ FORMY EGZAMINU/ZALICZENIA** |
| Imię i nazwisko: ……………………………………………………………………………………………. |
|  |
| Numer albumu: …………………………………………………………………………………………….   1. Wnioskuję o zmianę formy egzaminów/zaliczeń\*:  * z ustnych na pisemne, * z pisemnych na ustne.  1. Wnioskuję o dokonanie zmian ustnych/pisemnych egzaminów/zaliczeń w formie\*:  * przedłużenia czasu trwania egzaminu/zaliczenia, * elektronicznej wersji egzaminu/zaliczenia z możliwością pisania na komputerze z włączeniem specjalistycznych programów (jakich):…………………………………   ……………………………………………………………………………………….   * inne (jakie?)…………………………………………………………………………..  1. Przygotowanie egzaminu/zaliczenia z wykorzystaniem zmienionej wielkości czcionki:  * krój czcionki…………………………………………………………………………. * wielkość czcionki……………………………………………………………………. * pogrubienie; tak/nie * odstęp akapitowy……………………………………………………………………… * inne zmiany (jakie)……………………………………………………………….……  1. Lista egzaminów/zaliczeń  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Pełna nazwa kursu | Imię i nazwisko osoby prowadzącej egzamin/zaliczenie | Adres e-mail osoby prowadzącej egzamin/zaliczenie |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |   …………………………………………..  Data i podpis osoby wnioskującej  **\***skreślić niepotrzebne |