*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 |