

טופס בקשה להתאמות בבחינות/לימודים בגין מגבלה פיסית/נפשית

(כולל מחלות שיש בגינן מגבלה פיסית)

מרכז התמיכה בדקנט הסטודנטים אחראי על מתן התאמות בגין מגבלות שצוינו לעיל.

א. לצורך קבלת התאמות עליך:

1. למלא טופס בקשה להתאמות (מצ"ב בהמשך)
2. לצרף אישורים רפואיים כנדרש
3. לחתום על טופס ויתור סודיות
4. להגיע לפגישת הכרות שתתואם עמך או להיפגש עם רכז נגישות באופן מקוון*
בפגישה תתבקש לחתום על טופס ויתור סודיות
*נכון לימי הקורונה.

ב. אישורים רפואיים שיש לצרף לטופס הבקשה:

- **לקות שמיעה:** חוות דעת רפואית של רופא אף אוזן גרון
- **לקות ראייה:** צילום תעודת עיוור במישה שיש. בעלי ראייה ירודה, ללא תעודת עיוור, יצרפו חוות דעת מטעם רופא עיניים, המתייחסת למהות המגבלה, חומרתה והשלכות המגבלה על התפקוד.
- **מגבלה פיסית:** מסמכים רפואיים המעידים על המגבלה/מחלה מרופא מומחה המתייחסים למהות המגבלה, חומרתה והשלכותיה על התפקודים השונים.
- **לכלל המגבלות:** במידה שיש, אישור ביטוח לאומי/משרד הביטחון על % נכות. במידה וקיימת זכאות לסל שיקום, יש לצרף אישור זכאות.

לא יתקבלו אישורים של רופא משפחה.

ג. החלטות על התאמות יועברו במייל בו זמנית אליך ולמדור בחינות תוך 30 יום מהגשת הבקשה.

ד. זכות ערעור: באפשרותך לערר על ההחלטה בפני ועדת ערר, תוך 15 יום מיום מסירת ההחלטה. עליך להגיש את הערעור בכתב ובאפשרותך להופיע לפני וועדה במועד ובמקום שיקבע, כמו כן באפשרותך להביא מומחה מטעמך.

ה. מועדי הגשת הבקשה:

*המכללה מנגישה 5 פעמים בשנה הזדמנות לדיון לקבלת התאמות בוועדות נגישות ודואגת לפרסם אחת לחודש.

סטודנט/ית שלא יגישו במועד בקשתם תדחה לדיון בוועדה בתאריך העוקב ולא יאושרו התאמות ללא וועדה.

טופס בקשה להתאמות בבחינות/לימודים בגין מגבלה פיסית/נפשית

(כולל מחלות שישי בגינן מגבלה פיסית)

פרטים אישיים

שם פרטי ומשפחה: _____

מספר תעודת זהות: _____

כתובת: _____

דואר אלקטרוני: _____

טלפון בבית: _____

טלפון נייד: _____

סטטוס אקדמי

נא סמנ/י: תואר ראשון/שני

פקולטה: _____

חוג לימוד: _____

שנה: _____

מגבלה

• ראייה

• שמיעה

• פיזית

• נפשית

• אחר: נא פרטי/י _____

נא פרטי/י וסמנ/י:

1. אחוזי נכות _____ זמני/לצמתיות

2. זכאות לסל שיקום: כן/לא

3. שיקום: ביטוח לאומי/משרד הבטחון סניף _____ שם העובד/ת שיקום _____

טופס בקשה להתאמות בבחינות/לימודים בגין מגבלה פיסית/נפשית

(כולל מחלות שישי בגינן מגבלה פיסית)

מהן ההשלכות התפקודיות של המגבלה על לימודיך?

התאמות בלימודים

אנא פרטי את ההתאמות הנדרשות:

הערות נוספות:

תאריך: _____ חתימת המבקש/ת: _____

- הריני מאשר/ת להעביר את פרטי לוועדת התאמות לצורך בחינה של המסמכים לקבלת התאמות בדרכי הבחנות על רקע נגישות.

- הריני מאשר שקראתי את תקנות נגישות הנמצא באתר המכללה

<https://www.wgalil.ac.il/files/DEKANAT/negishut/nohal.pdf>

טופס בקשה להתאמות בבחינות/לימודים בגין מגבלה פיסיית/נפשית

(כולל מחלות שישי בגינן מגבלה פיסיית)

טופס ויתור סודיות

שם פרטי: _____ שם משפחה: _____

חוג לימוד: _____ שנה אקדמית: _____

ת.ז: _____ טלפון: _____

כתובת: _____

הריני מאשר/ת להעביר כל מידע רלוונטי לטיפול בי, המצוי ברשות שרותי דקנט הסטודנטים במכללה האקדמית גליל מערבי, לגורמים הנדרשים לעניין.

כל מידע שיועבר יישאר חסוי ויועבר אך ורק לשם קידום לימודי והטיפול בי.

תאריך: _____ חתימת המבקש/ת: _____