

Łódź, dnia _____

Imię i nazwisko

Kierunek

Numer albumu

Wniosek o zmianę formy zaliczenia/egzaminu*

J. M. Rektor Uczelni Nauk Społecznych

Biuro ds. Osób z Niepełnosprawnościami

Proszę o dokonanie następujących zmian form **ustnych/pisemnych/online** egzaminów/zaliczeń *:

1. Przedłużenie czasu trwania egzaminu o (_____) %;
2. Elektroniczna wersja egzaminu/zaliczenia z możliwością pisania na komputerze z włączeniem specjalistycznych programów
 - ☐ udźwiękowiających (jakich),

 - ☐ powiększających (jakich),

3. Przygotowanie egzaminu/zaliczenia z wykorzystaniem alternatywnej klawiatury/myszki itp. (nazwa sprzętu) _____;
4. Przygotowanie egzaminu/zaliczenia z wykorzystaniem zmienionej wielkości czcionki,
 - ☐ krój czcionki (_____),
 - ☐ wielkość czcionki (_____),
 - ☐ pogrubienie* **tak/nie**,
 - ☐ odstęp międzywierszowy (_____);
5. inne zmiany (jakie) _____

* proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź

Lista egzaminów/zaliczeń (proszę wypełnić odrębnie w odniesieniu do każdego egzaminu/zaliczenia):

Nazwa przedmiotu	Imię i nazwisko osoby prowadzącej egzamin/zaliczenie	Data i godzina egzaminu/zaliczenia	Rodzaj egzaminu/zaliczenia	Miejsce odbywania się egzaminu/zaliczenia (nr sali.; w przypadku egzaminów online podać platformę)	Uwagi

Data i podpis studenta

* niewłaściwe skreślić