Ректору НГТУ

А.А. Батаеву

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фамилия

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

имя

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отчество

e-mail

м.т.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

В связи с ограничениями возможностей здоровья по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и/или инвалидностью (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

(вид ограничений)

прошу мне создать специальные условия при проведении вступительных испытаний по образовательной программе

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(шифр наименование), профиль (направленность)

|  |  |
| --- | --- |
| * увеличение времени не более, чем на 90 мин
 | * предоставление записей и формулировок заданий в аудиоформате, а также аудио дублирование графической информации
 |
| □ соблюдение в ходе проведения вступительных испытаний индивидуального ортопедического режима (разрешение подбирать комфортную позу для выполнения письменных и устных работ: сидя, стоя, облокотившись и т.д.) | □ услуги переводчика русского жестового языка (осуществление прямого и обратного перевода) |
| * проведение дополнительных индивидуальных консультаций для подготовки к ГИА
 | □ содействие в установке специального программного обеспечения (программы экранного доступа JAWS, NVDA) для Windows. |
| * надиктовывание ассистенту письменных ответов на задания вступительных испытаний
 | □ услуги ассистивного помощника (тьютора) для ориентирования в пространстве и/или зачитывания заданий и ввода ответов абитуриента в тестовые формы |

Документы, подтверждающие ограничения по состоянию здоровья прилагаются

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Дата

Ректору НГТУ

А.А. Батаеву

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фамилия

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

имя

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отчество

e-mail

м.т.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

В связи с ограничениями возможностей здоровья по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и/или инвалидностью (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

(вид ограничений)

прошу оказать мне услуги по сопровождению во время подготовки к вступительным испытаниям и подачи документов на образовательные программы ВО/СПО: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(шифр наименование), профиль (направленность)

Услуги Центра инклюзивного сопровождения НГТУ:

(выбрать нужное)

□ Профориентационная диагностика и консультирование

□ Консультации по вопросам выбора направления подготовки (специальности) для абитуриентов и их родителей

□ Консультации по поступлению и сдачи вступительных испытаний

□ Консультации психолога. Помощь в преодолении экзаменационного стресса.

□ Услуги перевода русского жестового языка

□ Ассистивный помощник на вступительных экзаменах

Документы, подтверждающие ограничения по состоянию здоровья прилагаются

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата