Декану факультета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

студента группы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Ф. И. О. студента)

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

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

Заявление

В связи с наличием у меня инвалидности / статуса лица с ограниченными возможностями здоровья **(нужное подчеркнуть)** по причине нарушения зрения / нарушения слуха / нарушения функций опорно-двигательного аппарата / нарушения речи / нарушения психических функций / общего заболевания **(нужное подчеркнуть)** прошу обеспечить мне специальные условия при обучении по следующему направлению подготовки / специальности:

Шифр: Название направления подготовки / специальности:

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

Профиль (при наличии):

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

Я нуждаюсь в создании следующих условий **(нужное отметить)**:

|  |  |
| --- | --- |
| * услуги ассистивного помощника для ориентирования в пространстве и перемещения по территории университета | * распечатка учебно-методических материалов крупным шрифтом на белом или ином контрастном фоне |
| * предоставление звукоусиливающей аппаратуры индивидуального пользования | * предоставление записей и формулировок заданий в аудиоформате, а также аудиодублирование графической информации |
| * услуги переводчика русского жестового языка (осуществление прямого и обратного перевода в рамках учебного процесса) | * место в аудитории, оборудованное специальными программными и техническими средствами для незрячих и слабовидящих |
| * доступ к тематическим словарям русского жестового языка ИСТ | * предоставление учебных материалов, выполненных с использованием рельефно-точечного шрифта Брайля |
| * проведение занятий в учебных аудиториях, оборудованных стационарными или портативными индукционными системами передачи информации | * комплект письменных принадлежностей и бумага для письма рельефно-точечным шрифтом Брайля |
| * проведение промежуточной аттестации в устной / письменной форме (нужное подчеркнуть) | * предоставление электронных ручных видеоувеличителей |
| * увеличение времени на подготовку к зачетам и экзаменам, а также дополнительное время для подготовки ответа на зачете/экзамене | * предоставление звукозаписывающей и звуковоспроизводящей аппаратуры индивидуального пользования |
| * соблюдение в ходе занятий индивидуального ортопедического режима (разрешение подбирать комфортную позу для выполнения письменных и устных работ: сидя, стоя, облокотившись и т.д.). | * визуальное сопровождение лекционных и практических занятий (электронные презентации) |
| * проведение дополнительных индивидуальных консультаций | * использование специализированного аппаратно-программного комплекса для обучающихся с нарушениями функций ОДА (ДЦП) |
| * организация социально-психологического сопровождения обучающихся с ОВЗ и инвалидностью | * другое **(указать, что именно)**:   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Документы, подтверждающие наличие инвалидности / статуса лица с ограниченными возможностями здоровья, были переданы сотрудникам приёмной комиссии / деканата факультета и приложены к личному делу.

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