



UNIWERSYTET VIZJA

Załącznik nr 2

Wniosek o adaptację procesu kształcenia

Warszawa dnia.....

Imię:.....

Nazwisko:

Numer telefonu:.....

Adres e-mail:

Kierunek studiów:.....

Rok studiów:.....

Tryb studiów:

Wydział:

Nr albumu:

Pani/Pan Dziekan

.....

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na adaptację procesu kształcenia. Prośbę motywuję faktem, że ze względu na moje szczególne potrzeby, mam trudności w wypełnianiu obowiązków związanych procesem studiowania na ogólnie przyjętych zasadach.

W ramach adaptacji procesu kształcenia, proszę o adaptację
(Wpisz TAK obok wybranej adaptacji).

Tabela 1 Rodzaje adaptacji

L.P.	Rodzaj adaptacji	
1.	Wydłużenie o 50% czasu trwania egzaminu/zaliczenia.	
2.	Wsparcie asystenta dydaktycznego	
3.	Korzystanie podczas zajęć z dodatkowego, specjalistycznego sprzętu.	
4.	Adaptacje materiałów dydaktycznych.	
5.	Lektoraty dostosowane z języka obcego.	
6.	Zapewnienie w sali dostosowanego stanowiska komputerowego.	
7.	Zapewnienie w sali mobilnego stolika z regulacją wysokości, odpowiednich krzeseł, itp.	
8.	Zmiana formy zdawania egzaminu/zaliczenia, np. z formy pisemnej na ustną i odwrotnie.	
9.	Wsparcie tłumacza języka migowego.	
10.	Zastosowanie podczas egzaminu/zaliczeń dodatkowych urządzeń/specjalistycznego sprzętu/pomocy dydaktycznych	
11.	Zastosowanie przez studenta alternatywnej formy zapisu.	
12.	Udział podczas egzaminu/zaliczenia asystenta dydaktycznego.	
13.	Udział podczas egzaminu/zaliczenia tłumacza języka migowego.	
14.	Możliwość zdawania egzaminu w odrębnej sali.	
15.	Większa tolerancja na błędy, w tym ortograficzne (w przypadku np. dysleksji).	
16.	Inne formy wsparcia podczas zajęć lub zdawania egzaminów/zaliczeń (proszę wpisać):	

Proszę opisać, jak Pani/Pana niepełnosprawność i/lub szczególne potrzeby wpływają na proces kształcenia i dlaczego zaznaczył/zaznaczyła Pan/Pani wybrane adaptacje?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Wyrażam zgodę na:

- poinformowanie właściwego dziekana o specyfice trudności zdrowotnych mających wpływ na proces kształcenia oraz analizę dokumentów załączonych do wniosku, niezbędnych do podjęcia decyzji dotyczących przyznania adaptacji;
- poinformowanie wykładowców i pracowników zaangażowanych w obsługę studentów o fakcie wydania mi karty adaptacji.

Jednocześnie potwierdzam, że zapoznałem się z Regulaminem w sprawie dostosowania procesu kształcenia do potrzeb osób ze szczególnymi potrzebami, w tym osób z niepełnosprawnościami wprowadzonym na podstawie Zarządzenia Rektora Uniwersytetu VIZJA.

Załączniki:

(Proszę wpisać TAK przy dodanych do wniosku pozycjach)

a. orzeczenie o niepełnosprawności

z dnia

b. opinia

z dnia

c. inne dokumenty (proszę wpisać jakie)

.....
.....
.....
.....
.....

.....

data i podpis wnioskodawcy

Ważne! Kolejne strony wniosku wypełnia Uczelnia, prosimy nie uzupełniać.

Wypełnia Biuro ds. Osób z Niepełnosprawnościami, na podstawie wywiadu ze studentem/doktorantem.

Informacje o niepełnosprawności (jeśli dotyczy).

- Orzeczenie o niepełnosprawności (ważne minimum 6 m-cy na dzień złożenia wniosku o adaptację)

Nr dokumentu

Data ważności.....

Symbol lub opis przyczyny niepełnosprawności:

01 – U		04 – O		07 – S		10 – N	
02 – P		05 – R		08 – T		11 – I	
03 – L		06 – E		09 – M		12 – C	

Stopień niepełnosprawności:

lekki	
umiarkowany	
znaczny	

Opis niepełnosprawności:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Informacje o szczególnych potrzebach (jeśli dotyczy)

- Dokument potwierdzający szczególne potrzeby (ważny min. 3 m-ce od dnia złożenia wniosku o adaptację):

Opinie i/lub inne dokumenty dotyczące dostosowania warunków lub formy udziału w zajęciach, zdawania egzaminów.	
Dokumentacja medyczna, np. zaświadczenia od lekarza neurologa, lekarza psychiatry, itp.	
Inna dokumentacja specjalistyczna	

Nazwa i numer dokumentu, najważniejsze zalecenia/trudności studenta.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Opinia Biura ds. Osób z Niepełnosprawnościami

Na podstawie przeprowadzonej rozmowy/ przedłożonej dokumentacji rekomenduję/ nie rekomenduję:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Rekomenduję wydanie adaptacji na okres:

- ☐ semestr letni 2025/2026
- ☐ semestr zimowy 2026/2027
- ☐ cały okres studiów na danym kierunku
- ☐ inne.....
- ☐ adaptacja nie jest rekomendowana

Warszawa, dn.

podpis pracownika BON

Decyzja Dziekana

Na podstawie wniosku, rekomendacji biura BON oraz dostarczonej dokumentacji postanawiam, co następuje:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Adaptacja jest wydawana na okres:

- ☐ semestr letni 2025/2026
- ☐ semestr zimowy 2026/2027
- ☐ cały okres studiów na danym kierunku
- ☐ inne.....
- ☐ adaptacja nie jest przyznana

Warszawa, dn.

pieczęć i podpis

Od powyższej decyzji przysługuje odwołanie do Rektora, które składa się za pośrednictwem Biura ds. Osób z Niepełnosprawnościami w terminie 14 dni od jej otrzymania.