

.....
(miejsce, data sporządzenia wniosku)

Imię i nazwisko studenta:

.....

Nr albumu:

Kierunek i rok studiów:.....

Tryb studiów:..... (stacjonarne/niestacjonarne)

Mail (w domenie UWM):.....

Telefon (opcjonalnie):.....

**Dziekan Wydziału Prawa
i Administracji
UWM w Olsztynie**

**WNIOSEK
o zastosowanie rozwiązań alternatywnych**

Zgodnie z § 6 ust. 11 w związku z § 18 ust. 8 oraz § 20 ust. 5 Regulaminu Studiów UWM zwracam się z uprzejmą prośbą o dostosowanie procesu studiowania do potrzeb wynikających z moich trudności zdrowotnych w semestrze zimowym/ semestrze letnim/ całym roku akademickim (*zaznacz właściwe*) roku akademickiego/.....

na zajęciach z przedmiotu/ów:

.....

.....

/na wszystkich zajęciach (*zaznacz właściwe*) w danym semestrze/roku akademickim (*zaznacz właściwe*).

W mojej sytuacji potrzebne byłoby (*proszę wymienić potrzebne adaptacje*)*:

1.

2.

3.

Uzasadniam to następująco*:

.....

.....

.....
* Podstawą do zastosowania wskazanych rozwiązań alternatywnych oprócz form wskazanych w Regulaminie studiów UWM mogą być np. formy wynikające z wcześniejszych etapów kształcenia, dokumentacja z poradni psychologicznych, wcześniejszych doświadczeń w dotychczasowym procesie kształcenia itp.

Decyzję w sprawie wniosku odbiorę: *(zaznacz właściwe)*

1. Osobiście
2. Proszę przesłać na adres mailowy (w domenie UWM)
.....
3. Za pośrednictwem upoważnionego pełnomocnika: *(wskazać dane)*
.....

W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku zobowiązuję się powiadomić nauczycieli akademickich prowadzących zajęcia dydaktyczne o przysługujących mi rozwiązaniach alternatywnych

Z poważaniem

.....
podpis studenta

Do wniosku załączam (opcjonalnie):

- 1).....
- 2)

Opinia Wydziałowego opiekuna studentów z niepełnosprawnością:

.....

Opinia Komisji ds. studentów z niepełnosprawnością (o ile była wydawana):

.....

Opinia Kierownika Biura ds. Osób Niepełnosprawnych (o ile była wydawana):

.....

Decyzja Dziekana:

.....

.....
Data i podpis Dziekana