

Příloha 4

Žádost o úpravu přijímacího řízení uchazeče se specifickými potřebami o studium na UTB

Příjmení, jméno:	
Telefon:	
E-mail:	
Fakulta:	
Studijní obor:	

Požaduji zohlednění specifických potřeb u přijímací zkoušky s ohledem na mé zdravotní důvody/poruchy učení (označte křížkem):

- Zrakové postižení
- Sluchové postižení
- Pohybové postižení
- Specifické poruchy učení
- Poruchy autistického spektra
- Jiné obtíže (psychická porucha, chromatické somatické onemocnění)

Návrh žadatele/uchazeče na úpravu přijímací zkoušky (s ohledem na specifické potřeby):

.....

.....

.....

.....

.....

Doporučení Centra pro studenty se specifickými potřebami UTB pro modifikaci přijímací zkoušky:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Údaj o zdravotním stavu dokládám (označte):

- dokladem o zdravotním postižení ve smyslu § 67 zákona č. 435/2004 Sb., o zaměstnanosti
- dokladem o invaliditě libovolného stupně ve smyslu § 39 zákona č. 155/1995 Sb., o důchodovém pojištění
- průkazem osoby se zdravotním postižením libovolného stupně ve smyslu § 34 zákona č. 329/2011 Sb., o poskytování dávek osobám se zdravotním postižením
- dokladem o specifické poruše učení zjištěné na základě obecně dohodnutých výsledků v obecně dohodnutých psychometrických testech
- lékařskou zprávou o výsledcích odborného lékařského vyšetření v případě osob s psychickou poruchou nebo s chronickým somatickým onemocněním, pokud se nemohou prokázat výše uvedenými doklady.

Ve.....dne.....

(podpis žadatele)

UTB v souladu s příslušnými právními předpisy informuje, že osobní údaje subjektu údajů budou zpracovávány pouze za účelem stanoveným v Zásadách ochrany osobních údajů – zpracování osobních údajů studentů a uchazečů o studium. Tyto Zásady jsou dostupné na webových stránkách UTB v sekci Ochrana osobních údajů.

Vyplněný formulář spolu s požadovaným dokladem (nesmí být starší než 2 roky) vytiskněte a zašlete na adresu:

Univerzita Tomáše Bati ve Zlíně
Centrum pro studenty se specifickými potřebami
Fakulta humanitních studií
Štefánikova 5670
760 01 Zlín