

**Kérelem**

**fogyatékos hallgatóknak adható kedvezmények, mentességek igénybevételéhez**

Ügyintéző neve:

Ügyintéző elérhetősége:

Kérvényazonosító:

**Tisztelt Egyetemi Esélyegyenlőségi Bizottság!**

Alulírott

Hallgató neve:

Hallgatói azonosító:

Képzés:

Kar:

Szak:

Felvétel éve:

Munkarend (tagozat):

A képzés helye:

Kérem, hogy az alábbi fogyatékosság alapján engedélyezzék a jogszabály által biztosított kedvezményt, mentességet:

 hallássérült hallgató

 látássérült hallgató

 mozgáskorlátozott hallgató

 beszédfogyatékos hallgató

 autizmussal élő hallgató

 pszichés fejlődési zavarral küzdő hallgató:

* diszlexia
* diszgráfia
* diszortográfia
* diszkalkulia
* hiperaktivitás
* figyelemzavar
* magatartásszabályozási zavar

**A kérelemhez minden esetben csatolni szükséges az orvosi szakvélemények másolatát!**

Nyelvvizsgamentességre irányuló kérelem esetén a megjegyzés rovatban szíveskedjen feltüntetni, hogy mely vizsgarész (írásbeli/szóbeli) alól kér felmentést.

|  |
| --- |
| Megjegyzés: |
|  |
|
|
|

Hozzájárulok, hogy az Egyetemi Esélyegyenlőségi Bizottság a kérelem elbírálásához szükséges adataimat megismerje.

Kelt: , 20 . hó nap

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

 hallgató

**Kérelem az oktatásban érintett tárgyfelelős értesítéséről**

A hallgató őszi félév esetében szeptember 30-ig, a tavaszi félév esetében február 28-ig kérheti, hogy a kari esélyegyenlőségi koordinátor értesítse a hallgató tantárgyaiért felelős oktatót a hallgató részére nyújtandó kedvezményekről, azon tantárgyak vonatkozásában, amelyeket a hallgató a regisztrációs időszak végéig a Neptun adminisztrációs rendszerben felvett.

 Jelen kérelmem pozitív elbírálása esetén hozzájárulok és kérem, hogy a kari esélyegyenlőségi koordinátor értesítse az oktatót a részemre megállapított kedvezményekről.

 Nem kívánok élni a fenti lehetőséggel.

Kelt: , 20 . hó nap

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

 hallgató

**Tisztelt Hallgató!**

Kérem, segítse az Egyetemi Esélyegyenlőségi Bizottság munkáját azzal, hogy megfogalmazza, hogy a fogyatékkosságából kifolyólag milyen segédeszközökkel, intézményi fejlesztési lehetőségekkel tudnánk az egyetemi tanulmányait, egyetemen belüli közlekedését könnyíteni!

Köszönettel,

Egyetemi Esélyegyenlőségi Bizottság

|  |
| --- |
|   |
|
|
|
|

Kelt: , 20 . hó nap

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

 hallgató

A kérelmet az illetékes Kari fogyatékügyi koordinátornak kérjük leadni!