

שנה"ל תש"ף

רופא/ה נכבד/ה

שלום רב,

HIT המכון הטכנולוגי חולון עורך בחינות בתנאים מותאמים לסטודנטים בעלי מגבלות בריאותיות.

מתן תנאי בחינה מותאמים כאשר הדבר אינו מוצדק מפלה לרעה את שאר הנבחנים ולכן אנו מקפידים מאד בקריטריונים למתן ההתאמות בתנאי ההיבחנות.

דוגמא להתאמות אפשריות: הארכת משך הבחינה, יציאות תכופות לשירותים, שימוש בשולחן בבחינה, שימוש במחשב להקלדה בבחינה וכד'.

הזכאות לבחינה בתנאים מותאמים תתאפשר רק אם המגבלה חמורה ומשפיעה באופן משמעותי על תפקודו של הסטודנט בזמן הבחינה. השלכות המגבלה על תפקוד הסטודנט בבחינה צריכות להיות מגובות בחוות דעת רפואית.

ניתן לקבל הבהרות במייל או בטלפון ישירות מצוות המרכז:

גוני ויטרבו 03-5026903 goniv@hit.ac.il, מיכל זכריה 03-5026772 michalz@hit.ac.il,
רונית שלו 03-5026862 shalev_r@hit.ac.il

אנו מודים לך על נכונותך לסייע לסטודנט/ית ולצוות המרכז לנגישות אקדמית במילוי השאלון שלהלן לצורך מציאת התנאים המיטביים הדרושים לסטודנט/ית על מנת למצות את כישוריו האקדמיים.

תאריך: _____

שם הסטודנט/ית: _____ ת.ז. _____

בעיה רפואית או פיזית כללית:

מהי האבחנה הרפואית?

האם מדובר בבעיה כרונית או זמנית? ממתית החלה?

מהן ההשלכות של המגבלה על התפקוד היומיומי של הסטודנט?

מהן ההשלכות של המגבלה על תפקודו של הסטודנט בבחינה?

הערות נוספות:

***לקות שמיעה וחירשות:** נא לצרף אודיוגרמה עדכנית, ולפרט את סיבות הלקות ומועד תחילתה.

****לקות ראייה ועיוורון:** הערכה של חדות הראייה מרחוק ומקרוב עם משקפיים או עדשות, ובלעדיהן.

שם הרופא/ה: _____

תחום המומחיות: _____

חותמת: _____

לסטודנט/ית נא להוסיף סיכום מצב רפואי סטנדרטי