

Ректору БрГУ
И.С. Ситову

от _____
фамилия

имя

отчество

e-mail _____

моб.тел. _____

Заявление

В связи с ограничениями возможностей здоровья по
_____ и/или
инвалидностью
(_____)
(вид ограничений)

прошу мне создать специальные условия при проведении вступительных испытаний по образовательной программе

_____ (шифр наименование), профиль (направленность)

<input type="checkbox"/>	увеличение времени не более чем на 90 мин
<input type="checkbox"/>	соблюдение в ходе проведения вступительных испытаний индивидуального ортопедического режима (разрешение подбирать комфортную позу для выполнения письменных и устных работ: сидя, стоя, облокотившись и т.д.)
<input type="checkbox"/>	предоставление специализированной аппаратуры на время проведения вступительных испытаний (компьютеризированное рабочее место для лиц с нарушением функций опорно-двигательного аппарата, звукоусиливающая аппаратура, видеоувеличители).
<input type="checkbox"/>	содействие в установке специального программного обеспечения (программы экранного доступа JAWS, NVDA) для Windows.
<input type="checkbox"/>	зачитывание заданий и ввод ответов абитуриента в тестовые формы
<input type="checkbox"/>	предоставление записей и формулировок заданий в аудиоформате, а также аудио дублирование графической информации
<input type="checkbox"/>	услуги переводчика русского жестового языка (осуществление прямого и обратного перевода)

Документы, подтверждающие ограничения по состоянию здоровья прилагаются.

Подпись _____

Дата