|  |
| --- |
|  |
|  |

VLOGA ZA PRIDOBITEV STATUSA ŠTUDENTA S POSEBNIM STATUSOM

V skladu s Pravilnikom o študentih s posebnim statusom na Univerzi v Ljubljani uveljavljam status (obkroži):

1. **status študenta vrhunskega športnika**
2. **status študenta priznanega umetnika**
3. **status študenta, ki se udeležuje (področnih) mednarodnih tekmovanj**
4. **status študenta starša**
5. **status študenta s posebnimi potrebami.**

|  |  |
| --- | --- |
| Študent/ka (ime in priimek): |  |
| Vpisna številka: |  |
| Datum in kraj rojstva: |  |
| Bivališče: |  |
| Kontaktni naslov (e-mail ali telefonska številka): |  |
| Študijski program: |  |
| Vpis v študijskem letu: |  |
| Letnik študija: |  |
| Težave, okvare oziroma posebne potrebe: |  |
| V kolikor vam je bil status že dodeljen, navedite kdo vam ga je dodelil in datum: |  |
| Priloge k vlogi: |  |

Uveljavljam naslednje prilagoditve pri študiju (označite s križcem in navedite natančneje želene prilagoditve):

1. Prilagoditve pri izvedbi predavanj, vaj, seminarjev, praksi, terenskega, laboratorijskega dela ipd.:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Uporaba posebnih pripomočkov |  |  |
| Prisotnost pomočnika -bralca, zapisovalca, tolmača ... |  |  |
| Način opravljanja obveznosti:- prisotnost,- nadomestne naloge,- delo v paru ipd. |  |  |
| Časovni roki |  |  |
| Oblike in načini posredovanja pisnih izdelkov |  |  |
| Predstavitve, nastopi ... |  |  |
| Drugo (ustrezno dopolnite) |  |  |

**2. Prilagoditve glede študijskega gradiva:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Daljši čas izposoje gradiva v knjižnici |  |  |
| Izposoja gradiva, ki je dostopno le v čitalnici (pretvorba gradiva) |  |  |
| Drugo (ustrezno dopolnite) |  |  |

**3. Prilagoditve glede načina preverjanja in ocenjevanja:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Izredni roki |  |  |
| Delni izpiti |  |  |
| Podaljšanje časa za opravljanje izpita |  |  |
| Opravljanje izpita s pomočjo prilagojene opreme/s pomočnikom  |  |  |
| Prilagoditve izpitnega gradiva |  |  |
| Ustno opravljanje izpita |  |  |
| Drugo (ustrezno dopolnite) |  |  |

Kraj in datum:

Podpis: