

Навчально-реабілітаційний заклад вищої освіти «Кам'янець-Подільський державний інститут»
Центр підтримки студентів

Анкета потреб супроводу

Прізвище ім'я по батькові _____

Група, курс _____

Спеціальність _____

Спеціалізація (за наявності) _____

Освітня програма _____

Форма здобуття освіти:

☐ Денна

☐ Заочна

Ступінь освіти:

☐ Фаховий молодший бакалавр

☐ Бакалавр

☐ Магістр

Номер телефону _____

E-mail _____

Заява на супровід

Прошу організувати мені Центром підтримки студентів супровід в наступних формах:

Адаптація освітнього процесу (методи і способи)	
Адаптація навчального матеріалу (для осіб з порушенням зору, слуху)	
Надання спеціалізованого обладнання або програмного забезпечення	
Корекція організації освітнього процесу (графік навчання, форми, формат)	
Супровід перекладача-дактилолога (для осіб з порушенням слуху)	
Супровід волонтера/асистента (супроводжувач осіб з інвалідністю)	
Спеціальні умови під час складання заліків/екзаменів	
Адаптивні технічні засоби	
Індивідуальні заняття/консультації	
Надання спеціалізованого обладнання або програмного забезпечення	
Психологічний супровід (психологічна підтримка та консультування)	

Соціальний супровід	
Оздоровчо-реабілітаційний супровід	
Юридичний супровід	
Технічний супровід (спеціальний автомобіль)	
Інші (які?):	

дата

підпис

Заповнюється фахівцем центру підтримки студентів на основі співбесіди

Інформація про особливі освітні потреби

Група інвалідності (за наявності):

Документ, що підтверджує інвалідність (за наявності) _____

Номер документу _____ Термін дії _____

Зауваження:

Центр підтримки студентів погоджує види супроводу:

Фахівець центру підтримки

(підпис)

(ім'я та прізвище)