**OE Fogyatékkal Élő Hallgatók Kedvezményeit Elbíráló Bizottság**

**KEDVEZMÉNYIGÉNYLÉS**

**Hallgató adatai:** *(Nyomtatott betűkkel)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Név / NEPTUN kód: |  | | |  | |
| Anyja neve: |  | | | | |
| Születési hely, idő |  | | | | |
| Kar / Szak / Tagozat: |  |  | | |  |
| Értesítési cím: |  | | | | |
| E-mail / Telefon: |  | |  | | |

**Csatolt mellékletek:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ha a középfokú tanulmányok ideje alatt is fennállt a fogyatékosság:** | |  | **Ha a középfokú tanulmányok ideje alatt nem állt fenn a fogyatékosság:** | |
| pedagógiai szakszolgálati intézmények (illetve tagintézményei), valamint azok jogelődjei  által kiadott szakvélemény |  | **vagy** | Budapest Főváros Kormányhivatala Rehabilitációs Ellátási és Szakértői Főosztály által kiadott szakvélemény |  |
| db | db |

**Kért kedvezmények:**

□ nyelvvizsgakötelezettség alóli mentesség,

□ nyelvvizsgakötelezettség alóli részleges mentesség,

□ kritériumtárgy teljesítése alóli mentesség,

□ többletidő engedélyezése,

□ szóbeli vizsga írásbelivel történő felváltása,

□ írásbeli vizsga szóbelivel történő felváltása,

□ segédeszközök használatának biztosítása,

□ testnevelés tantárgy alóli felmentés,

□ személyi segítő biztosítása (mentor, jegyzetelő…),

□ támogatási idő megnövelése … félévvel (max. 4 kérhető),

□ egyéb:…………………………………………………………

**Fontos tudnivalók:**

* **Kizárólag a szakvélemény által javasolt kedvezmények adhatók meg!**
* A kedvezményre vonatkozó kérelmet bármikor be lehet nyújtani a Tanulmányi Osztályon, de a Fogyatékkal Élő Hallgatók Kedvezményeit Elbíráló Bizottság a szorgalmi időszak második hetében bírálja el a kérelmeket.
* A Fogyatékkal Élő Hallgatók Kedvezményeit Elbíráló Bizottság a határozatát az „Óbudai Egyetem Szabályzata a fogyatékossággal élő hallgatók tanulmányainak folytatásához szükséges esélyegyenlőséget biztosító feltételekről” c. szabályzat, valamint a **87/2015. (IV. 9.) Kormányrendelet** alapján hozza meg.
* A határozatról a Fogyatékkal Élő Hallgatók Kedvezményeit Elbíráló Bizottság írásban értesíti a kérelmezőt.

Kelt: ………………..…………………, ……… év ……………...... hó …… nap

……………………………

hallgató aláírása

Tanulmány Osztály átvette: …………………………………………………………...

dátum, pecsét