**ANEXA 4**

**FORMULAR PENTRU SOLICITAREA EVALUĂRII ADAPTATE**

**la examenele de absolvire, licență/diplomă și disertație**

**pentru studenții cu dizabilități / nevoi educaționale speciale**

**Către**

**Conducerea Universității din Oradea**

Stimate domnule Rector,

Subsemnatul(a), ............................................................................................., student(ă) înmatriculat(ă) la Facultatea ............................................................................................................................................, la programul de studii .........................................................................................................., anul ........., forma de învățământ (cu frecvență / ID / FR) .............., CNP: .............................................................., tel. .............................................................., e-mail .................................................................................. solicit adaptarea procedurilor de evaluare în cadrul examenului de .......................................................... (*absolvire / licență / diplomă / disertație*), conform prevederilor procedurale și legislative în vigoare, în baza diagnosticului dovedit de documente justificative anexate.

**I. Categorie diagnostic** (*selectați*)**:**

☐ Dizabilitate de vedere

☐ Dizabilitate de auz

☐ Tulburare de spectru autist (TSA)

☐ Tulburare de dezvoltare intelectuală

☐ Tulburări specifice de învățare (TSI: dislexie, disgrafie, discalculie etc.)

☐ Tulburări cu deficit de atenție / hiperactivitate (ADHD)

☐ Alte tulburări de neurodezvoltare (*specificați*): ..................................................................................

**II. Măsuri adaptative solicitate:**

☐ Prelungirea duratei probei cu până la 25% din timpul standard

☐ Pauze scurte, cu menținerea duratei totale prevăzute

☐ Susținerea probei într-o sală distinctă, liniștită, fără stimuli perturbatori

☐ Prezența unui însoțitor/ cadru didactic membru în CUADI cu rol de observator/ sprijin emoțional

☐ Subiecte redactate cu structură clară, lizibilă, secțiuni evidențiate

☐ Citirea enunțurilor de către un membru al comisiei

☐ Reformularea cerințelor în limbaj accesibil, fără modificarea conținutului evaluat

☐ Dictare (pentru studenții cu disgrafie) către un membru al comisiei

☐ Utilizarea calculatorului pentru redactarea lucrării, în condiții controlate

☐ Folosirea de materiale/ instrumente compensatorii (calculatoare, tabele, grile etc.)

☐ Utilizarea dispozitivelor de scriere în sistem Braille

☐ Asistarea de către un interpret în limbaj mimico-gestual

☐ Alte adaptări necesare (*precizați*): ......................................................................................................

..................................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................

**III. Documente justificative anexate:**

☐ Certificat de încadrare într-un grad de handicap emis de DGASPC

☐ Aviz medical sau psihologic emis de specialist autorizat

☐ Recomandare educațională (emisă de psiholog/ psihopedagog/ terapeut)

☐ Alte documente relevante: ..................................................................................................................

..................................................................................................................................................................

Declar că toate informațiile furnizate sunt reale și înțeleg că nerespectarea veridicității poate atrage răspunderea disciplinară.

**Data:** ............................. **Semnătura studentului:**

..........................................