

ИДЕНТИФИКАЦИОНИ ОБРАЗАЦ

Сврха **Индетификационог обрасца (ИП образац)** је прикупљање података о посебним потребама студената, инвалидитету или медицинском стању који могу да проузрокују специфичне потешкоће током студирања на Високој техничкој школи струковних студија (у даљем тексту: ВТШ Ниш).

ИП образац је поверљив документ, доступан само запосленима у Школи који учествују у пружању помоћи ради задовољавања посебних потреба студента

Пре попуњавања, молимо Вас прочитајте детаљно Правилник о регулисању начина студирања студената са посебним потребама на Високој техничкој школи струковних студија, који се у електронском облику налази на веб страници Школе.

Молимо Вас одговорите на свако питање што тачније и заокружите једну од пет тачака које се односе на Вас:

1. - никада ,
2. - углавном не,
3. - понекад,
4. - углавном да,
5. - увек

I Општи подаци о студенту						
•	Пол студента	<input type="checkbox"/> Мушки <input type="checkbox"/> Женски				
•	Назив студијског програма					
•	Година студија					
•	Статус студента	<input type="checkbox"/> Буџетски <input type="checkbox"/> Самофинансирајући				
•	Колико година студирате					
II Специфични подаци о студенту:		1	2	3	4	5
•	Да ли имате одређене тешкоће у праћењу наставе					
•	Да ли имате одређене тешкоће приликом учења					
•	Да ли имате одређене тешкоће приликом полагања писмених испита					
•	Да ли имате одређене тешкоће приликом полагања усмених испита					
•	Да ли Вам недостаје времена приликом писања током испита					
•	Да ли сте спори и несигурни у читању (посебно гласном), имате ли тешкоћа у разумевању прочитаног, проблеме у					

	разумевању нових речи, терминологије					
•	Да ли имате тешкоћа у брзом писању (хватање белешки), проблеме повезане с рукописом (неуредност, нечитљивост)					
•	Да ли имате тешкоћа са гласом: причате сувише гласно или тихо					
•	Да ли имате тешкоћа са говором (изостављање или замена гласова), муцање, брзоплетост					
•	Да ли имате тешкоћа са разумевањем вербалних налога					
•	Да ли имате тешкоће са разумевањем писаног текста					
•	Да ли имате тешкоће кретања и приступа објектима					
•	Да ли имате смањену/онемогућену функцију појединих делва тела (руку, ногу, кичме)					
•	Да ли имате остатак вида на бољем оку са корекцијом до 10%					
•	Да ли имате остатак вида на бољем оку са корекцијом до 40%					
•	Да ли имате губитак слуха изнад 91 db					
•	Да ли имате губитак слуха од 25-90 db					
•	Да ли имате неко од ових врста понашања: депресију, страх, хиперактивни поремећај, тикове					
•	Друго _____ _____ _____ _____ _____					
•	Навести врсту услуге из Правилника о регулисању начина студирања студената са посебним потребама на Високој техничкој школи струковних студија у Нишу која Вам је потребна _____ _____ _____ _____					

Име и презиме студента: _____

Контакт е-mail или телефон: _____