

דיקנאט הסטודנטים
הוועדה לסיוע במגבלות רפואיות

תאריך _____

חו"ד של רופא מומחה

ד"ר נכבד,

הסטודנט _____ בעל תעודת הזהות שמספרה _____

פנה אלינו בבקשה לקבל התאמות וסיוע בלימודים (בעיקר הארכת זמן בבחינות) על רקע בעיה רפואית בתחום מומחיותך.

אם הסטודנט סובל מבעיה רפואית משמעותית הוא זכאי לקבל התאמות וסיוע בלימודים, על מנת לעזור לו להתמודד בצורה שווה ליתר הסטודנטים. הואיל ומתן התאמות ובעיקר הארכת הזמן עשויה להפלות לרעה את הסטודנטים האחרים, אנו מקפידים מאוד במתן התאמה זו, ולכן נדונה בקשת הסטודנט על ידי ועדה בראשות רופא.

בברכה,

פרופ' ארנה אלמוג
דיקנית הסטודנטים

נודה לך אם תארגן את חוות דעתך הרפואית בצורה הבאה:

א. תולדות המחלה:

ב. אבחנה רפואית עפ"י ICD10 (נא רשום מספר אבחנה):

ג. טיפול תרופתי שמקבל (שם תרופה, ממתי קיבל):

ד. כיצד משפיעה בעיה זו על תפקודו של הסטודנט בלימודים?

ה. הערות:

אין באמור לעיל כדי לפגוע בזכותה של האוניברסיטה לקבל חוות דעת נוספת על פי הצורך.

בברכה ובתודה,

ד"ר _____

חתימה וחותמת _____

תאריך _____ מומחה ל _____