

Akademický rok: 

Příloha 3

Studentské číslo: Ročník: Fakulta / Katedra: Obor: Studijní program: 

Bakalářský\*

Magisterský\*

Navazující\*

Doktorský\*

Forma studia: 

Prezenční\*

Kombinovaná\*

## ŽÁDOST O SLUŽBY

uchazeče o studium / studenta se specifickými potřebami na Ostravské univerzitě (OU)

Jméno a příjmení Datum narození Adresa 

**v rámci přijímacího řízení / studia na Ostravské univerzitě (OU)  
žádám**

- a) poskytnutí zapisovatelského a vizualizačního servisu
- b) poskytnutí tlumočnického servisu
- c) poskytnutí asistenční služby
- d) poskytnutí služby individuální výuky
- e) zapůjčení kompenzační pomůcky/notebooku se specifickým softwarem
- f) zpřístupnění dokumentů v elektronické formě
- g) jiné – uveďte:

V Ostravě, dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ podpis uchazeče / studenta

Tuto část vyplní referent Centra Pyramida

Jméno osoby zodpovědné  
za služby zvolené  
v bodech a, b, c, d.Typ kompenzační  
pomůcky, inventární číslo,  
stav při vrácení.