



סטודנט עם מוגבלות
זכאי לסיוע במילוי הטופס
ניתן לתאם פגישה:
rakaz_dikan@achva.ac.il

נוהל חניה במכללה האקדמית אחווה עקב מוגבלות או נסיבות רפואיות חריגות

1. מטרת הנוהל

מטרת נוהל זה להסדיר את דרכי הפנייה והטיפול בסטודנטים אשר זקוקים לחניה קרובה עקב מוגבלות או נסיבות רפואיות חמורות.

2. אוכלוסיית היעד

סטודנטים פעילים עם צרכים מיוחדים אשר מצבם מונע מהם אפשרות הליכה מחניון הסטודנטים למכללה.

3. זכאים לחניה בחניון מרצים ללא תשלום

- א. בעלי תו חנית נכה על שמם בלבד, לשימושם הפרטי בלבד.
- ב. סטודנטים אלה לא צריכים להגיש בקשה לוועדת חניה.

4. זכאים להגיש בקשה לוועדת חניה

- א. ההליך מיועד לסטודנט עם מוגבלות בהליכה, או אשר מצב בריאותו אינו תקין ברמה העולה לכדי נכות הקשורה לניידות, שאין להם תו חנית נכים.
- ב. החניה בתשלום, בחניון סגל מנהלי (2) בלבד, רק לאחר תהליך בקשה שאושר על ידי ועדת החניה.
- ג. הליך הגשת הבקשה:
יש להגיש את האישורים הבאים:

- (1) מילוי טופס בקשה (נספח 1) וצילום ת.ז.
 - (2) הבאת מסמכים המעידים על מצבו הבריאותי וחתומים על ידי רופא מומחה בלבד.
 - (3) על המסמכים להכיל הנחייה ישירה של הגורם המטפל על אי יכולת הליכה.
 - (4) במסמכים יש לציין את פרק הזמן המוגבל לבעיה הרפואית.
- ד. קבלת החלטת הועדה:
1. הועדה תתכנס לכל הפחות אחת לשבוע בנוכחות שני נציגים לפחות.
 2. החלטת הועדה תאושר על ידי דיקן הסטודנטים.
 3. החלטות הועדה ישלחו בדואר/בדוא"ל עם העתק למחלקת תפעול ולקב"ט המכללה.
 4. לא ניתן לערער על החלטת הועדה, אלא אם חל שינוי במצב הרפואי ובהצגת מסמכים תומכים.
- ה. מימוש החלטת ועדת החניה:

1. סטודנט שאושרה לו חניה יפעל בהתאם לדף ההנחיות שיקבל מהועדה. בין היתר, יידרש להשאר את צ'ק פיקדון בגין צ'יפ חניה ותשלום עבור החניה.
2. סטודנט שאושרה לו חניה ישלם בגין החניה בהתאם לתעריף של מנוי לחניון הסטודנטים ובכפוף לנהלי המכללה.
3. לוועדת החניה זכות להחליט על פטור מתשלום במקרים חריגים במיוחד.

סטודנטים עם מוגבלויות או בעיה רפואית חמורה, יש להעביר את הבקשה אל רכזת נגישות במייל:

negishut@achva.ac.il

סטודנטיות בהריון הכולל מצב רפואי חריג בלבד, יש להעביר את הבקשה אל רכזת דיקן במייל:

rakaz_dikan@achva.ac.il

תאריך הגשת הבקשה: _____

טופס בקשה לחניה בחניון סגל מנהל (2) מסיבה רפואית חריגה

שם הסטודנט/ית: _____ ת"ז: _____

תחום לימוד: _____ שנת לימודים: _____

מס' רכב: _____ טלפון נייד: _____

ימים ושעות לימוד: _____

התקופה עבורה מוגשת הבקשה: מתאריך: _____ עד תאריך: _____

סיבת הבקשה:

יש לצרף לבקשה את המסמכים הבאים :

- צילום ת.ז.
- אישור רופא מומחה (אין לצרף תיק רפואי מלא, אלא רק סיכום רלבנטי לנסיבות העניין מרופא מומחה)
- אישורים על אחוזי נכות בתוקף במידה ויש
- צילום רישיון רכב

שים/י לב!

במידה ויתגלה כי המסמכים אינם קבילים למבקש החניה, החניה תבוטל לאלתר ותועלה/י לועדת משמעת.

חתימת הסטודנט/ית: _____

החלטת ועדת חניה :

סטודנטים עם מוגבלויות או בעיה רפואית חמורה, יש להעביר את הבקשה אל רכזת נגישות במייל negishut@achva.ac.il

סטודנטיות בהריון הכולל מצב רפואי חריג בלבד, יש להעביר את הבקשה אל רכזת דיקן במייל rakaz_dikan@achva.ac.il

תאריך _____

חוות דעת רפואית

הסטודנט/ית _____ ת.ז. _____ פנה בבקשה לקבל התאמות בבחינות על רקע בעיה רפואית בתחום מומחיותך.

הואיל ומתן התאמות ובעיקר הארכת זמן במבחנים עשויה להפלות לרעה את הסטודנטים האחרים, אנו מקפידים מאד במתן ההתאמות.

נודה לך אם תארגן את חוות דעתך בצורה הבאה:

אנמנזה קצרה ואבחנה רפואית:

טיפול (תרופתי או אחר) מומלץ

כיצד משפיעה הבעיה הרפואית על תפקודו של הסטודנט כתלמיד?

מהן המלצותיך להתאמות מיוחדות:

עד מתי המלצות אלו תקפות?

שם הרופא: _____ מומחיות: _____ מרפאה: _____
טלפון: _____ חתימה: _____