



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, לשימוש 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 הוועדה:
 1. הוועדה תתכנס לכל הפחות אחת לשבוע בנוכחות שני נציגים לפחות.
 2. החלטת הוועדה תאושר על ידי דיקן הסטודנטים.
 3. החלטות הוועדה ישלחו בדואר/בדוא"ל עם העתק למחלקת תפעול ולקב"ט המכללה.
 4. לא ניתן לערער על החלטת הוועדה, אלא אם חל שינוי במצב הרפואי ובהצגת מסמכים תומכים.
 - ה. מימוש החלטת ועדת החניה:
 1. סטודנט שאושרה לו חניה יפעל בהתאם לדף ההנחיות שיקבל מהוועדה. בין היתר, יידרש להשאר צ'ק פיקדון בגין ציפ 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: neqishut@achva.ac.il
סטודנטיות בהריון הכולל מצב רפואי חריג בלבד, יש להעביר את הבקשה אל רכזת דיקן במייל: il.rakaz_dikan@achva.ac

תאריך הגשת הבקשה: _____

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

שם הסטודנט/ית: _____ ת"ז: _____
תחום לימוד: _____ שנת לימודים: _____
מס' רכב: _____ טלפון נייד: _____
ימים ושעות לימוד: _____

התקופה עברה 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 החנייה, החנייה תבוטל לאלתר ותועלה/י לוועדת משמעת.

חתימת הסטודנט/ית: _____

החלטת ועדת חנייה :

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 _____