# שאלון/הצהרת נגישות

חשוב להדגיש, כי אינך חייב/ת לענות על השאלות הבאות, כולן או חלקן.

בכל מקרה, מובטח כי המידע שיועבר על ידך יישמר בסודיות ולא ייעשה בו שימוש לרעה.

פרטים אישיים :

שם פרטי : הקש/י כאן להזנת טקסט.

שם משפחה : הקש/י כאן להזנת טקסט.

ת.ז: הקש/י כאן להזנת טקסט.

מחלקה: הקש/י כאן להזנת טקסט.

א. האם את/ה אדם עם מוגבלות כלשהי?

כן

**הגדרת אדם עם מוגבלות: (חוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, ה'תשנ"ח- 1998 )**

**"אדם עם לקות פיסית, נפשית או שכלית, לרבות קוגניטיבית, קבועה או זמנית,**

**אשר בשלה מוגבל תפקודו באופן מהותי בתחום אחד או יותר מתחומי החיים העיקריים."**

ב. אם כן, האם המוגבלות שלך היא:

קבועה

זמנית

מוכרת על ידי המוסד לביטוח לאומי

משרד הבריאות

משרד הביטחון

סוג המוגבלות : הקש/י כאן להזנת טקסט.

ג. האם נדרשת לך התאמה כלשהי על מנת לבצע את תפקידך?  כן  לא

מהי התאמה?

**שינוי, תוספת, אביזר או שירות הנדרשים עבור עובד עם מוגבלות מעבר לנדרש לעמיתו ללא מוגבלות, לשם השתלבותו המקצועית ולשם תפקוד יום יומי במקום העבודה ככל העובדים.**

אם כן, איזו? הקש/י כאן להזנת טקסט.

כתובת לפניות: אחראית לקידום תעסוקת אנשים עם מוגבלות – **הילה פרץ**

[hilaper@openu.ac.il](mailto:hilaper@openu.ac.il) 09-7780959