

정신장애 증명서(Certificate of Psychological Disability)

시작하기

연합신학대학원은 장애 학생이 신학대학원의 교육 기회에 동등하게 접근할 수 있도록 서비스를 제공합니다.

정신 건강 장애를 근거로 조정을 요청하는 학생은 감별 진단 및 전체 범위의 정신 장애에 대한 관련 경험이 있는(즉, 면허가 있는 임상 심리학자, 신경 심리학자 또는 정신과 의사) 임상 전문가가 작성한 포괄적인 최신 문서를 제공해야 합니다. 이 사무처는 학생의 가족 구성원이 제공한 문서는 수락하지 않는다는 점에 유의하십시오.

신청자가 직접 작성해야 합니다. 정자로 쓰거나 타이핑하십시오.

신청자: _____

주소: _____

전화: _____

의사 또는 재활 전문가가 작성해야 합니다. 정자로 쓰거나 타이핑하십시오.

인증 전문가: _____

직위: _____

사무실/기관: _____

사무실/기관 주소: _____

사무실/기관 전화: _____

2 페이지와 3 페이지를 작성하십시오.

5. 렌더링된 진단을 기반으로 장애의 특정 영향을 어떻게 합리적으로 수용할 수 있는지 그리고 이 장애의 영향이 어떻게 권장된 수용에 의해 조정될 수 있는지 제안해 주십시오.

6. 가능하다면 임상 요약서 또는 심리 평가서를 첨부하십시오.

*자세한 내용은 홈페이지(www.ets.org)에서 '장애가 있는 응시자를 위한 자료(Resources for Test Takers with Disabilities)'의 정신 장애 기록 기준을 참조하십시오.

인증 전문가의 서명

날짜

이 양식을 증빙 서류와 함께 다음 주소로 보내주십시오:

United Theological Seminary

Office of the Registrar

4501 Denlinger Road

Dayton, OH 45426

혹은 팩스 (858).712.3601