Bu form üniversitemizde eğitim görmeye hak kazanan engelli öğrencilerimize gerekli danışma ve destek hizmetlerini sağlayabilmek amacıyla geliştirilmiştir. Üniversitemizin eğitim – öğretim ve sosyal olanaklarından en üst düzeyde faydalanmanız için öncelikle aşağıdaki formu eksiksiz doldurmanız gerekmektedir. Verdiğiniz bilgiler siz istemediğiniz sürece kesinlikle gizli tutulacaktır.

|  |  |
| --- | --- |
| **Adınız Soyadınız** |  |
| **Okul numaranız** |  |
| **Doğum tarihiniz** |  |
| **Fakülteniz** |  |
| **Bölümünüz/Sınıfınız** |  |
| **Danışmanınız** |  |
| **Cep Telefonu No** |  |
| **E-Posta Adresiniz** |  |
| **Adresiniz** |  |

|  |
| --- |
| **Engeliniz Nedir?** |
| Dikkat eksikliği ve hiperaktivite bozukluğu  İşitme kaybı  Görme Kaybı  Ortopedik (fiziksel) engel  Dil ve konuşma bozukluğu  Öğrenme güçlüğü  Otizm/Asperger sendromu  Kronik hastalık/sağlık sorunu  Psikiyatrik Problemler |

|  |
| --- |
| **Engel Durumu** |
| Geçici  Kalıcı |

|  |
| --- |
| **Engeliniz Üniversitemizdeki eğitim yaşantınızı olumsuz etkilememesi için hangi hizmetlere gereksinim duymaktasınız?** |
| Sınav materyallerinin alternatif formatta sunulması  Ders çalışmam için yardımcı kişi  İşaret dili çevirmeni  Derste not tutacak yardımcı  Kütüphane hizmetleri  Yardımcı teknoloji (dinleme cihazı, kayıt cihazı, bilgisayar, diz üstü bilgisayar gibi)  Derslerin kolay ulaşılabilir dersliklerde yürütülmesi  Ders materyallerinin alternatif formatlarda sunulması (ses kayıtları, Braille, elektronik format, büyük puntolu sınav kağıdı)  Psikolojik danışman  Kampüs oryantasyon programı |

**REVİZYON BİLGİLERİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Revizyon  No | Revizyon  Tarihi | Revizyon Açıklaması |
| 0 | - | İlk yayın. |