

**ÇAĞ ÜNİVERSİTESİ**  
**ENGELLİ ÖĞRENCİ BAŞVURU/UYARLAMA FORMU**

DEMOGRAFİK BİLGİLER	
Adı- Soyadı	
Öğrenci Numarası	
Cep Telefonu	
Ev Adresi	
E-Posta	
Fakülte/Yüksekokul	
Bölüm/Program	
Danışmanı	
Başvuru Tarihi	
Engel Türü (Belgelendireceğiniz engel türlerinin hepsini işaretleyiniz):	
<input type="checkbox"/> Görme Engeli <input type="checkbox"/> İşitme Engeli <input type="checkbox"/> Fiziksel Engel <input type="checkbox"/> Konuşma ve dil sorunları <input type="checkbox"/> Dikkat Eksikliği ve Hiperaktivite Bozukluğu <input type="checkbox"/> Psikiyatrik/Psikolojik Sorunlar <input type="checkbox"/> Zihinsel Engel <input type="checkbox"/> Öğrenme Güçlükleri <input type="checkbox"/> Kronik Sağlık Sorunları <input type="checkbox"/> Yaygın Gelişimsel Bozukluklar (Otizm, Asperger Sendromu vb.) <input type="checkbox"/> Geçici Yetersizlikler Diğer Lütfen Belirtiniz: .....	
Engellilik Oranınız: %	
Engeliniz ile ilgili ne zaman tanı aldınız?	
Sağlık kurulu raporunuz var mı?	
İşitme engeliniz varsa iletişim için hangi yolu daha çok kullanmaktasınız? <input type="checkbox"/> Sözel iletişim <input type="checkbox"/> Dudak okuma <input type="checkbox"/> İşaret dili <input type="checkbox"/> Diğer .....	
Hareket ile ilgili bir güçlüğüňüz varsa kullandığınız yardımcı aracı belirtiniz. <input type="checkbox"/> Yardımcı araca ihtiyaç duymuyorum <input type="checkbox"/> Protez <input type="checkbox"/> Koltuk değneği <input type="checkbox"/> Tekerlekli sandalye <input type="checkbox"/> Diğer .....	
Görme sorunuz varsa genellikle ihtiyaçlarınız neler oluyor açıklayınız.	

Üniversitedeki eğitim yaşantınızın olumsuz etkilenmemesi için uygun görülürse çözüm beklediğiniz konular

- Sınavlarda/ödev veya projelerde ek süre
- Sınavlarda ayrı sınav sınıfı ve gözetmen /okutman/not tutucu
- Ek danışmanlık saati
- Sınıfta ses kaydı
- Sözlü sınav
- Büyük baskı materyaller
- Braille materyalleri
- Öğrenciye ders materyallerinin gerektiğinde ders öncesinde iletilmesi
- Öğrencilerin öğretim görevlisini ve tahtayı iyi takip edebileceği bir yere oturmasının sağlanması ve uygun oturma düzeni oluşturulması
- Ders materyallerinin ihtiyaca göre organize edilmesi
- Sözlü sunumlarda görsel ve yazılı ifadenin tercih edilmesi
- Dudak okuduğu için dersin öğrenciye dönük bir şekilde anlatılması
- Yazı yazma güçlüğü çeken öğrenciler için derslerde bilgisayar kullanımına izin verilmesi
- Diğer .....

Üniversitede akademik ve sosyal yaşamınızın kolaylaştırılması için düzenleme yapılması gereksinimi duyduğunuz durumlar varsa yazınız. (Sağlık hizmetleri, psikolojik danışmanlık hizmeti, erişim ile ilgili hizmetler vb.)

Engel durumunuzun bir öğrenme ortamında sizi nasıl kısıtladığını ve varsa engeliniz ile ilgili belirtmek istediğiniz durumları yazınız.

Bu formda vermiş olduğum bilgilerin doğru olduğunu beyan ederim. Talepte bulunduğum uyarlamalara ihtiyaç duyduğumu gösterebilmek için **Engellilik Oranını** bildiren geçerli ve resmi bir sağlık raporumu vermem gerektiğini anladım.

Adı, Soyadı:

İmza: