

Engelli Öğrenci Birimi Başvuru Formu

Ad- Soyadı :
Öğrenci No :
Fakülte veya Yüksek Okul :
Yüksek Lisans/Doktora :
Bölüm, sınıf :
Telefon No :
E-posta Adresi :

Engel Türü

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Görme | <input type="checkbox"/> İşitme |
| <input type="checkbox"/> Fiziksel | <input type="checkbox"/> Dil ve Konuşma Bozukluğu |
| <input type="checkbox"/> Dikkat Eksikliği (hiperaktivite) | <input type="checkbox"/> Psikolojik |
| <input type="checkbox"/> Zihinsel | <input type="checkbox"/> Öğrenme Güçlüğü (disleksi) |
| <input type="checkbox"/> Kronik Hastalıklar | <input type="checkbox"/> Asperger Sendromu veya Otizm |
| <input type="checkbox"/> Geçici yetersizlikler(kırık,geçici ilaç kullanımı vs.) | |
| <input type="checkbox"/> Diğer engel durumu lütfen açıklayınız | |

Üniversitedeki eğitim yaşantınızın olumsuz etkilenmemesi için uygun görülürse çözüm beklediğiniz konular

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Sınavlarda/ödev veya projelerde ek süre (%.....) | <input type="checkbox"/> Sözlü sınav |
| <input type="checkbox"/> Sınavlarda ayrı sınıf ve gözetmen/okutman/not tutucu | <input type="checkbox"/> Büyük baskı materyaller |
| <input type="checkbox"/> Sınıfta ses kaydı | <input type="checkbox"/> Braille materyaller |
| <input type="checkbox"/> Diğer | |

Destek alınmak istenen dönem

- | | |
|--------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Güz | <input type="checkbox"/> Yaz okulu |
| <input type="checkbox"/> Bahar | <input type="checkbox"/> Akademik Yıl |

Değerlendirmemiz gerektiğini düşündüğünüz eklemek istediğiniz başka bilgi varsa aşağıda belirtiniz.

.....
.....

İmza

Tarih

Engelinizi belirten, geçerli ve resmi bir sağlık raporu vermeniz gerekmektedir.

Engelli Öğrenci Birimi ile paylaşılan tüm kişisel bilgiler, Kişisel Verilerin Korunması Kanunu (KVKK) hükümleri ve www.bilgi.edu.tr/media/uploads/2018/03/19/ki-isel-verilerin-lenmesi-renci-26nis17.pdf adresinde yayınlanan "İstanbul Bilgi Üniversitesi Öğrencilerin Kişisel Verilerinin İşlenmesine İlişkin Aydınlatma ve Rıza Metinleri" uyarınca, belirtilen kişisel veri işleme şartları ve amaçları haricinde yazılı izniniz olmadan paylaşılmayacaktır. İstatistiki bilgilerin ise kişilerin tanımlanamayacağı şekilde anonim olarak üretilmesi sağlanacaktır.

Engelli öğrencilerimiz, Engelli Öğrenci Birimi Başvuru Formunu imzalamakla; dersleri takip edebilmeleri, tüm akademik materyallere ve kampüslerdeki tüm birimlere erişim sağlayabilmeleri ve Bilgi bünyesindeki faaliyetlere katılabilmeleri için, engel halleri ile ilgili ihtiyaçlarının temini amacıyla, Üniversite personeli ve harici destek sağlayıcıları ile uygun şekilde veri paylaşılmasına onay verdiklerini kabul ederler.