

**İSTANBUL KENT ÜNİVERSİTESİ**  
**ENGELLİ ÖĞRENCİ BİRİMİ**  
**ÖĞRENCİ KAYIT FORMU**

Bu form Üniversitemize kayıtlı tüm engelli öğrencilerimizin eğitim ihtiyaçlarını tespit etmek ve onlara danışma ve destek hizmetleri sağlamak amacıyla hazırlanmıştır. Verdiğiniz bilgiler gizlilik içerisinde, engelli öğrenci biriminde tutulacak; gerekli olduğu durumlarda akademik danışmanınızla paylaşılacaktır.

Teşekkür ederiz

Engelli Öğrenci Birimi

Adı Soyadı :  
Cinsiyeti :  
Doğum Tarihi :  
Fakülte/ MYO / SHMYO / Yüksekokul :  
Bölümü :  
Sınıfı :  
Cep Telefonu :  
Ev Telefonu :  
E-Posta Adresi :  
Adres :

Acil Durumlarda

İletişim Kurulacak Kişi

Yakınlık Derecesi ve Telefon No :

Kontrolünde Olduğunuz Hekim Adı Soyadı :

### Engel Durumunuz ve Oranını

- Görme Engeli (Oranı .....)
- İşitme Engeli (Oranı .....)
- Fiziksel Engel (Oranı .....)
- Dil ve Konuşma Problemleri (Oranı .....)
- Dikkat Eksikliği ve Hiperaktivite (Oranı .....)
- Psikolojik Problemler (Oranı .....)
- Zihinsel Engelliler (Oranı .....)
- Öğrenme Güçlüğü (Oranı .....)
- Kronik Sağlık Sorunları (Tanısı .....) (Oranı .....)
- Asperger veya Yüksek Fonksiyonlu Otistik Birey (Oranı .....)
- Geçici Yetersizlik (Tanısı .....) (Oranı .....)
- Diğer (Tanısı .....) (Oranı .....)

**Üniversitemizin eğitim, spor, sosyal ve kültürel etkinlikler dâhil olmak üzere öğrencilere yönelik verdiği tüm hizmetlere kolayca erişebilmeniz için hangi özel hizmetlere gereksinim duymaktasınız?**

- Sınav Süreçlerinde Destek (Birebir Sınav, Okuyucu-İşaretleyici, Materyal Desteği vb.)
- Ders çalışmak için yardımcı kişi
- Kütüphane hizmetleri
- İşaret dili çevirmeni
- Derste not tutmak için yardımcı kişi
- Derslerin ulaşılabilir dersliklerde yürütülmesi
- Ders materyallerinin alternatif formlarda sunulması
- Kampüs oryantasyon programı
- Sosyal-kültürel, spor etkinlikleri gibi faaliyetlerde akran desteği
- Psikolojik Danışma
- Diğer: .....

.....

**Üniversitemizdeki Destek Hizmetlerinden Yararlanabilmeniz İçin İstenildiği Takdirde Tıbbi ve Eğitsel Tanıya İlişkin Resmi Evraklar Sunmanız Gerekmemektedir.**

**1. Üniversitemizde Karşılaştığınız ve Çözülmesi Gereken Sorunlar Nelerdir?**

(Sınıflarda erişimde zorluk, derste ek materyal kullanımı, iletişim, sınavlar, sosyal aktivitelere katılım vb.)

**2. Bu Soruların Çözülmesinde Nasıl bir Görev Almak İstersiniz?**

**Öğrenci**

Adı Soyadı

Tarih / İmza

**Danışman Öğretim Üyesi/ Elemanı**

Adı Soyadı

Tarih / İmza