

İSTANBUL KENT ÜNİVERSİTESİ
ENGELLİ ÖĞRENCİ BİRİMİ
GÖNÜLLÜ KATILIMCI BAŞVURU FORMU

Bu form üniversitemizde kayıtlı tüm engelli öğrencilere yönelik eğitsel, sosyal ve kültürel alanda yapılacak etkinliklerde gönüllü olarak görev almak isteyen akademik personel, idari personel ve öğrencilere yönelik olarak hazırlanmıştır. Öğrencilerimize ve birimimize vereceğiniz katkılar için teşekkür ederiz.

Adı Soyadı :
Birimi / Bölümü :
Görevi :
Unvanı :
Cep telefonu :
Ev telefonu :
E-posta adresi :

Daha önce engelli bireylerle çalışma deneyiminiz?

- Var (Dernek vakıf vb.)
- Yok
- Diğer

Destek hizmetlerinde nasıl bir rol almak istersiniz?

- Görme engelliler kitap okuma faaliyetleri
- Görme engellilere sesli kitap hizmeti
- Engelli öğrencilere asistanlık faaliyetleri
- Ders ve sınavlarda engelli asistanlığı
- Etkinliklerde görev almak
- Diğer:

Üniversitemizde engelli bireylerle ilgili karşılaştığınız ve çözülmesi gereken sorunlar nelerdir?

Bu sorunların çözülmesinde nasıl bir görev almak istersiniz?

Gönüllü Katılımcı
Adı Soyadı
Tarih / İmza