

Adı Soyadı:	Başvuru Tarihi:																				
Öğrenci No:	Mail Adresi:																				
Cinsiyet: ☐ Kadın ☐ Erkek	Telefon No:																				
Bölüm:	Fakülte / Yüksekokul:																				
Sınıf: ☐ Hazırlık ☐ 1. ☐ 2. ☐ 3. ☐ 4. ☐ 5. ☐ 6. ☐ Yüksek Lisans / Doktora																					
Engel Türü <table><tr><td>☐ Görme</td><td>☐ İşitme</td></tr><tr><td>☐ Fiziksel</td><td>☐ Dil ve Konuşma Bozukluğu</td></tr><tr><td>☐ Dikkat Eksikliği ve Hiperaktivite</td><td>☐ Psikolojik</td></tr><tr><td>☐ Üstün zekalı ve özel yetenekliler</td><td>☐ Öğrenme Güçlükleri</td></tr><tr><td>☐ Psikiyatrik/Psikolojik Sorunlar</td><td>☐ Travmatik Beyin Hasarları</td></tr><tr><td>☐ Asperger Sendromu veya Otizm</td><td></td></tr><tr><td>☐ Geçici engellilik durumları (kırık, ilaç kullanımı vs)</td><td></td></tr><tr><td>☐ Diğer Engel Grupları (kronik hastalıklar)</td><td></td></tr><tr><td>☐ Diğer engel durumlarınızı açıklayınız.....</td><td></td></tr><tr><td colspan="2">.....</td></tr></table>		☐ Görme	☐ İşitme	☐ Fiziksel	☐ Dil ve Konuşma Bozukluğu	☐ Dikkat Eksikliği ve Hiperaktivite	☐ Psikolojik	☐ Üstün zekalı ve özel yetenekliler	☐ Öğrenme Güçlükleri	☐ Psikiyatrik/Psikolojik Sorunlar	☐ Travmatik Beyin Hasarları	☐ Asperger Sendromu veya Otizm		☐ Geçici engellilik durumları (kırık, ilaç kullanımı vs)		☐ Diğer Engel Grupları (kronik hastalıklar)		☐ Diğer engel durumlarınızı açıklayınız.....			
☐ Görme	☐ İşitme																				
☐ Fiziksel	☐ Dil ve Konuşma Bozukluğu																				
☐ Dikkat Eksikliği ve Hiperaktivite	☐ Psikolojik																				
☐ Üstün zekalı ve özel yetenekliler	☐ Öğrenme Güçlükleri																				
☐ Psikiyatrik/Psikolojik Sorunlar	☐ Travmatik Beyin Hasarları																				
☐ Asperger Sendromu veya Otizm																					
☐ Geçici engellilik durumları (kırık, ilaç kullanımı vs)																					
☐ Diğer Engel Grupları (kronik hastalıklar)																					
☐ Diğer engel durumlarınızı açıklayınız.....																					
.....																					
Üniversitedeki eğitim yaşantınızın olumsuz etkilenmemesi için uygun görülürse çözüm beklediğiniz konular <table><tr><td>☐ Sınavlarda/ödev veya projelerde ek süre (%.....)</td><td>☐ Sözlü sınav</td></tr><tr><td>☐ Sınavlarda ayrı sınıf ve gözetmen/okutman/not tutucu</td><td>☐ Büyük baskı materyaller</td></tr><tr><td>☐ Sınıfta ses kaydı</td><td>☐ Braille materyaller</td></tr><tr><td>☐ Diğer</td><td></td></tr></table>		☐ Sınavlarda/ödev veya projelerde ek süre (%.....)	☐ Sözlü sınav	☐ Sınavlarda ayrı sınıf ve gözetmen/okutman/not tutucu	☐ Büyük baskı materyaller	☐ Sınıfta ses kaydı	☐ Braille materyaller	☐ Diğer													
☐ Sınavlarda/ödev veya projelerde ek süre (%.....)	☐ Sözlü sınav																				
☐ Sınavlarda ayrı sınıf ve gözetmen/okutman/not tutucu	☐ Büyük baskı materyaller																				
☐ Sınıfta ses kaydı	☐ Braille materyaller																				
☐ Diğer																					
Destek alınmak istenen dönem <table><tr><td>☐ Güz</td><td>☐ Yaz okulu</td></tr><tr><td>☐ Bahar</td><td>☐ Akademik Yıl</td></tr></table>		☐ Güz	☐ Yaz okulu	☐ Bahar	☐ Akademik Yıl																
☐ Güz	☐ Yaz okulu																				
☐ Bahar	☐ Akademik Yıl																				

T.C.
İZMİR BAKIRÇAY ÜNİVERSİTESİ
ENGELLİ ÖĞRENCİ BAŞVURU FORMU

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 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 Bakırçay Üniversitesi 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.