T.C.

Fotoğraf

Hacettepe Üniversitesi

Edebiyat Fakültesi

Engelli Öğrenci Tanıma Formu

|  |  |
| --- | --- |
| Adınız Soyadınız |  |
| Doğum Tarihiniz |  |
| Okul Numaranız |  |
| Bölümünüz |  |
| Danışmanınız |  |
| Cep telefonu numaranız |  |
| e-posta (@hacettepe.edu.tr uzantılı) |  |
| e-posta (Diğer) |  |
| Adresiniz |  |
| Acil bir durumda ulaşılabilecek yakınınızın adı ve telefon numarası |  |
| Engel durumunuz (Resmi raporunuza göre) | Engel türü |  |
| Tanı |  |
| Yüzde |  |
| Geçici/Kalıcı |  |
| Üniversite yaşamınızda hangi alanlarda sorun yaşıyorsunuz? Açıklayınız. (Yurt, yemekhane, fakülte, bölüm vb.) |  |
| Yukarda değindiğinizin sorunların çözülmesi için ne tür düzenlemelere gereksinim duyuyorsunuz? Açıklayınız. (Sınav düzenlemeleri, ders düzenlemeleri, araç-gereç, rehberlik vb.) |  |

Tarih:

İmza:

\*Bu formda paylaştığınız bilgiler 6698 sayılı KVKK kapsamında, yalnızca engel durumunuzla ilgili bilgilendirilmesi gereken kişi ve birimlerle paylaşılacaktır.