



ENGELLİ ÖĞRENCİ DURUM BELİRLEME FORMU

Doküman No	SKSD-FR-017
İlk Yayın Tarihi	05.03.2025
Revizyon Tarihi	-
Revizyon No	-
Sayfa	1/2

TOROS ÜNİVERSİTESİ ENGELLİ ÖĞRENCİ DURUM BELİRLEME FORMU

Engelli öğrencilerimize gerekli danışma ve destek hizmetlerini sağlayabilmek amacıyla geliştirilmiştir. Üniversitemizin olanaklarından yeterince faydalanabilmeniz için aşağıdaki formu doldurmanız gerekmektedir.

Adınız-Soyadınız	
Öğrenci Numaranız	
Doğum Tarihiniz / Doğum yeriniz	
Fakülteniz / YO / MYO	
Bölümünüz/Sınıfınız	
Fakülte/YO/MYO Danışmanınız	
Cep Telefonu No.	
E-Posta Adresiniz	
Adresiniz	

Engeliniz nedir?	☐	Dikkat eksikliği ve hiperaktivite bozukluğu
	☐	İşitme kaybı
	☐	Görme kaybı
	☐	Görme-ışitme kaybı
	☐	Ortopedik (fiziksel) engel
	☐	Dil ve konuşma bozukluğu
	☐	Duygusal davranışsal bozukluk
	☐	Öğrenme güçlüğü
	☐	Otizm
	☐	Kronik hastalık / sağlık sorunu
	☐	Psikolojik problemler
	☐	Diğer: (Belirtiniz)
Hangi alanlarda güçlük çekiyorsunuz?	☐	Düşünme / konsantrasyon
	☐	İşitme
	☐	Görme
	☐	Okuma
	☐	Yazma
	☐	Konuşma
	☐	Konuşulan dili anlama
	☐	Yürüme
	☐	Merdiven kullanma
	☐	Elleri kullanma
	☐	Kişisel bakım
	☐	Diğer: (Belirtiniz)
Engel durumunuz?	Geçici	Kalıcı



ENGELLİ ÖĞRENCİ DURUM BELİRLEME FORMU

Doküman No	SKSD-FR-017
İlk Yayın Tarihi	05.03.2025
Revizyon Tarihi	-
Revizyon No	-
Sayfa	2/2

Engelinizin üniversitemizdeki eğitim yaşantınızı olumsuz etkilememesi için hangi hizmetlere gereksinim duymaktasınız?

☐	Sınav materyallerinin alternatif formatta sunulması
☐	Ders çalışmam için yardımcı kişi
☐	İşaret dili çevirmeni
☐	Derste not tutacak yardımcı
☐	Kütüphane hizmetleri
☐	Yardımcı teknoloji (dinleme cihazı, kayıt cihazı, bilgisayar, diz üstü bilgisayar gibi)
☐	Derslerin kolay ulaşılabilir dersliklerde yürütülmesi
☐	Ders materyallerinin alternatif formatlarda sunulması (ses kayıtları, Braille, elektronik format)
☐	Psikolojik danışma
☐	Kampüs oryantasyon programı
☐	Diğer:

Engeliniz ile ilgili raporunuz

Var

Yok

Rapor % si

Başka söylemek istediğiniz, ya da belirtmek istediğiniz herhangi bir şey var mı?