

T.C.
BEYKENT ÜNİVERSİTESİ
ENGELSİZ EĞİTİM BİRİMİ
BİLGİ FORMU

| | |
|------------------|--------------------|
| Adı Soyadı : | İletişim Telefonu: |
| Fakülte/Y. Okul: | Bölüm/Program : |
| Öğrenci No : | Eğitim Yılı : |

Eğitim yaşamınızda özel düzenleme gerektiren organik veya işlevsel bir engeliniz varsa lütfen aşağıdaki bilgi formunu doldurunuz. Bu bilgiler, sizin eğitimde eşit haklardan yararlanmanızı sağlayacak düzenlemeler için dayanak oluşturmak üzere Beykent Üniversitesi Engelsiz Eğitim Birimi tarafından hazırlanmıştır. Yardımcı olduğunuz için teşekkür ederiz.

1. Eğitim ve/veya sosyal yaşamınızda özel düzenleme gerektiren organik veya işlevsel engeliniz aşağıdakilerden hangisini içeriyor?

| SORUNLAR | SINIRLILIK DERECEŚİ | | |
|---|---------------------|------|-------|
| | Hafif | Orta | İleri |
| Hareket | | | |
| Göz | | | |
| Ses ve konuşma | | | |
| İşitme | | | |
| Kalp-damar, bağışıklık sistemi ve solunum | | | |
| Nöro-psikolojik | | | |
| Diğer(belirtiniz) | | | |

2. Bedensel veya işlevsel engeliniz nedeniyle eğitim veya sosyal yaşamınızda kullandığınız araç ve gereçler var mı?
a. Evet b. Hayır
3. Cevabınız “Evet” ise, lütfen açıklayınız:
4. Eğitim kurumunuzun eğitiminiz süresince hangi akademik gereksinimlerinizi karşılamasını istersiniz? Belirtiniz:
5. Bu konuda Beykent Üniversitesi “Engelsiz Eğitim Birimi” bünyesinde yapılacak çalışmalarda etkin görev almak ister misiniz?
a. Evet b. Hayır
6. Diğer / önerileriniz:

Not: Eğitiminiz süresince Üniversitedeki akademik birim temsilcilerinden ayrıntılı bilgi alabilirsiniz.

İletişim: Beykent Üniversitesi Engelsiz Eğitim Birimi
engelsizegitim@beykent.edu.tr