 

ÇANAKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ

Engelli Öğrenci Birimi Koordinatörlüğü

Engelli Öğrenci Gereksinim Belirleme Formu

**Engelli Birimi Koordinatörleri Değerlendirme Anketi**

1. Adı Soyadı:
2. Fakülte, YO, MYO ve Enstitü:
3. Okulunuzdaki engelli öğrencilerden haberdar mısınız?

Evet ( ) Hayır ( )

1. Okulunuzdaki engelli öğrencilerle iletişime geçtiniz mi?

Evet ( ) Hayır ( )

1. Okulunuzdaki engelli öğrencilerin engel grupları nelerdir? (Ortopedik, işitme, görme vd…)
2. Okulunuzdaki engelli öğrenciler okula / derslerine düzenli devam edebiliyorlar mı?

Evet ( ) Hayır ( )

Hayır Seçeneği İşaretleniyorsa neden ?

Adres: Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi Engelli Koordinasyon Birimi / ÇANAKKALE

Telefon No: (0 286) 218001 Bilgi İçin : Hakan PENBEK

Dahili : 13133 Süleyman ŞAHİN

e-Posta: <https://ekb.comu.edu.tr/>

  

ÇANAKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ

Engelli Öğrenci Birimi Koordinatörlüğü

Engelli Öğrenci Gereksinim Belirleme Formu

1. Okulunuzdaki engelli öğrenciler size kolayca ulaşabiliyorlar mı?

Evet ( ) Hayır ( )

1. Okulunuzda engelli öğrencilerin erişilebilirlik konularında sorun yaşamalarına sebep olabilecek fiziki sorunlar ( engelli rampası, asansör, engelli tuvaleti vb..) nelerdir?
2. Okulunuzdaki engelli öğrencilerin yaşadığı diğer sorunlar nelerdir?
3. Okula kayıt yaptırıp devam etmeyen engelli öğrenciler için ne gibi çalışmalar yapılıyor ve ne okula devam etmeleri için ne gibi önlemler alınıyor?
4. ÇOMÜ Engelli Öğrenci Birimi’nden beklentileriniz nelerdir?

Adres: Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi Engelli Koordinasyon Birimi / ÇANAKKALE

Telefon No: (0 286) 218001 Bilgi İçin : Hakan PENBEK

Dahili : 13133 Süleyman ŞAHİN

e-Posta: <https://ekb.comu.edu.tr/>