 

ÇANAKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ

Engelli Öğrenci Birimi Koordinatörlüğü

Engelli Öğrenci Gereksinim Belirleme Formu

1. Cinsiyeti:

Erkek ( ) Kadın ( )

1. Fakülte, YO, MYO:
2. Bölüm:
3. Sınıf:
4. Özel Gereksinim Türü:
5. Ortopedik
6. Görme
7. İşitme / Konuşma
8. Diğer (Lütfen belirtiniz):
9. Yetersizliğinizden dolayı kullandığınız, kullanmak zorunda olduğunuz cihaz ya da cihazlar nelerdir? (Tekerlekli sandalye, işitme cihazı, baston veya diğer cihazlar)
10. Engelli öğrenci biriminden haberdar mısınız?

Evet ( ) Hayır ( )

1. Okulumuzun özel gereksinimli öğrencilere yönelik hizmetlerinden haberdar mısınız?

Evet ( ) Hayır ( )

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. Özel gereksinimiz den dolayı yaşadığınız zorlukları lütfen aşağıya işaretleyiniz
2. Okula ulaşmakta zorlanıyorum (Cevabınız evet ise yaşadığınız zorluğu aşağıya yazınız)

Evet ( ) Hayır ( )

1. Sınıfıma ulaşmakta zorlanıyorum (Cevabınız evet ise yaşadığınız zorluğu aşağıya yazınız)

Evet ( ) Hayır ( )

1. Kantine ulaşmakta zorlanıyorum (Cevabınız evet ise yaşadığınız zorluğu aşağıya yazınız)

Evet ( ) Hayır ( )

1. Okulumda engelli tuvaleti var

Evet ( ) Hayır ( )

1. Engelli tuvaletine ulaşmakta zorlanıyorum (Cevabınız evet ise yaşadığınız zorluğu aşağıya yazınız)

Evet ( ) Hayır ( )

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. Yemekhaneye ulaşmakta zorlanıyorum (Cevabınız evet ise yaşadığınız zorluğu aşağıya yazınız)

Evet ( ) Hayır ( )

1. Kütüphaneye ulaşmakta zorlanıyorum (Cevabınız evet ise yaşadığınız zorluğu aşağıya yazınız)

Evet ( ) Hayır ( )

1. Arkadaşlarımla kafeterya ve sosyal etkinlik merkezlerine ulaşmakta zorlanıyorum (Cevabınız evet ise yaşadığınız zorluğu aşağıya yazınız)

Evet ( ) Hayır ( )

1. Ders materyallerine ulaşmakta zorlanıyorum (Cevabınız evet ise yaşadığınız zorluğu aşağıya yazınız)

Evet ( ) Hayır ( )

1. Derse katılmakta ve dersi takip etmekte zorlanıyorum (Cevabınız evet ise yaşadığınız zorluğu aşağıya yazınız)

Evet ( ) Hayır ( )

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. Sınavlarda zorlanıyorum (Cevabınız evet ise yaşadığınız zorluğu aşağıya yazınız)

Evet ( ) Hayır ( )

1. Okulunuzdaki engelli öğrenci koordinatörünü tanıyor musunuz?

Evet ( ) Hayır ( )

1. Okulunuzdaki engelli öğrenci koordinatörüne rahatça ulaşabiliyor musunuz?

Evet ( ) Hayır ( )

1. Yaşadığınız sorunları okulunuzda rahatça dile getirebiliyor musunuz?

Evet ( ) Hayır ( )

1. Yaşadığınız sorunların çözümünde gerekli desteği alıyor musunuz?

Evet ( ) Hayır ( )

1. Okulunuzun engelli öğrenci koordinatöründen ya da Engelli Öğrenci Biriminden 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/>