

SAĞLIK DURUMU / ENGEL BİLGİ FORMU<sup>1</sup>

| Öğrenci Bilgileri |  |
|-------------------|--|
| Adı-Soyadı        |  |
| Öğrenci No        |  |
| Bölümü            |  |
| Hazırlık Sınıfı   |  |

| Engel/Sağlık Durumuna İlişkiler Bilgiler                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Sürekli / Geçici Engel veya Sağlık Problemi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <input type="checkbox"/> Bedensel (Ortopedik)<br><input type="checkbox"/> Dil ve Konuşma Bozukluğu<br><input type="checkbox"/> Görme<br><input type="checkbox"/> İşitme<br><input type="checkbox"/> Otizm<br><input type="checkbox"/> Özgül/Özel Öğrenme Güçlüğü<br><input type="checkbox"/> Süregelen Hastalık (Kronik)<br><input type="checkbox"/> Yaygın Gelişimsel Bozukluk<br><input type="checkbox"/> Zihinsel (MR) | <input type="checkbox"/> CP Hastası<br><input type="checkbox"/> Destekle Yürüyor<br><input type="checkbox"/> Ellerini kullanamıyor<br><input type="checkbox"/> Hamile<br><input type="checkbox"/> Obezite<br><input type="checkbox"/> Onkolojik Hastalıklar<br><input type="checkbox"/> Ürogenital Sistem<br><input type="checkbox"/> Yürüyemiyor<br><input type="checkbox"/> Zihinsel, Ruhsal ve Duygusal Davranış Bozuklukları |

| Sınav Uygulamasına İlişkiler Bilgiler                            |                                                                          |                                                                                |                                                          |
|------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| Sınav Kitapçığı Okuma Durumu                                     | Cevap Kağıdı İşaretleme Durumu                                           | Sınav Derslik Tercihi                                                          | Sınav Dersliğine Erişim Durumu                           |
| <input type="checkbox"/> Okuyucu talep ediyorum.                 | <input type="checkbox"/> İşaretleme yapabiliyim.                         | <input type="checkbox"/> Sınava diğer öğrencilerle aynı derslikte girebilirim. | <input type="checkbox"/> Merdiven çıkabilirim.           |
| <input type="checkbox"/> Büyük puntolu kitapçık talep ediyorum.  | <input type="checkbox"/> İşaretleme yapamam. İşaretleyici talep ediyorum | <input type="checkbox"/> Sınava tek başına girmem gerekir.                     | <input type="checkbox"/> Merdiven çıkarken zorlanıyorum. |
| <input type="checkbox"/> Normal boyutta kitapçık talep ediyorum. |                                                                          |                                                                                | <input type="checkbox"/> Merdiven çıkamam.               |

| Sınava Getirilebilecek Gerekli Araç ve Gereçler / Özel Araç-Gereç Kullanma Talebi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Öğrenciler sınava şu araç ve gereçleri getirebilirler:<br/><i>Yürüteç, baston/koltuk değneği, protez, insülin iğnesi/kalemi/pompası, işitme cihazı, şeker ölçüm cihazı, enjektör/şırınga, paketlenmiş gıda, tekerlekli sandalye, ilaç, korse, elektronik olmayan büyüteç, büyüteç gözlüğü, havlu/peçete/bez, oksijen tüpü, katater, astım ilacı/spreyi, bandaj/sargı, dizlik, boyunluk, göz damlası, kağıt torba.</i></p> <p>Getirmeyi talep ettiğiniz araç/gereci belirtiniz: _____</p> |

☐ Yukarıda verdiğim bilgiler doğrudur.

☐ Araç, gereç ve cihazlarla ilgili kuralları okudum. Her türlü kablolu-kablosuz iletişimi kesilmiş sınav dersliğinde bu belgede yazılı araç gereç ve/veya cihazımla kurallar doğrultusunda sınava katılmayı kabul ediyorum.

|                       |                   |       |
|-----------------------|-------------------|-------|
| Öğrencinin Adı-Soyadı | Öğrencinin İmzası | Tarih |
|-----------------------|-------------------|-------|

**Not:** Bu form bir yetkili gözetiminde ilgili öğrenci tarafından ve/veya öğrencinin talebiyle ilgili yetkili tarafından okuyucu/işaretleyici hizmeti sağlanarak doldurulmalıdır.

<sup>1</sup> Bu form ÖSYM tarafından hazırlanmış olan Sağlık Durumu/Engel Bilgi Formundan yararlanarak hazırlanmıştır.