

 ISPARTA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ	<b>ISPARTA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ</b> <b>ENGELLİ ÖĞRENCİ SINAV TALEP FORMU</b>	Doküman No	ÖİDB-FRM-0011
		Yürürlük Tarihi	31.12.2021
		Revizyon Tarihi	-
		Revizyon No	-
		Sayfa No	1 / 1

..... Dekanlığına/Müdürlüğü'ne

Okulunuzun \_\_\_\_\_ Bölümünün \_\_\_\_\_ numaralı öğrencisiyim. 20.. / 20.. Eğitim ve Öğretim Yılı Güz/Bahar Yarıyılı Sonu sınavlarında engel durumundan dolayı aşağıda belirttiğim gereksinimlerimin karşılanması hususunda gereğini bilgilerinize arz ederim.

.../.../20...

Adı –Soyadı

İmza

<b>Engel Durumu:</b>
<b>Açıklama:</b>

**NOT:** Yukarıdaki alana engel durumunuzu açıklayan bilgileri yazınız.

<b>Sınav Uygulaması Esnasındaki Gereksinimler:</b>
<input type="checkbox"/> Okuyucu <input type="checkbox"/> İşaretleyici <input type="checkbox"/> Özel Kitapçık (14 Punto Büyüklüğünde) <input type="checkbox"/> Merdivensiz Sınıf <input type="checkbox"/> Diğer: _____

**NOT:** Yukarıdaki alanda birden fazla işaretleme yapabilirsiniz.

**AÇIKLAMA:** Bu dilekçeyi kurum web sitesinde yayımlanan duyurudaki tarih aralığında doldurarak kurumumuza fax çekiniz. Belgenin aslını yarıyıl sonu sınavlarında okula geldiğinizde elden teslim ediniz veya posta yoluyla gönderiniz.