



T.C. PAMUKKALE ÜNİVERSİTESİ

Yurtdışı Öğrenci Koordinatörlüğü

Sağlık Durumu / Engel Bilgi Formu

Aday Bilgileri

Başvuru Numarası :

Adı :

Soyadı : İmza :

Engel Durumuna İlişkin Bilgiler

Sürekli Engel Durumu

Başvuru Numarası :

Tüm Vücut Engel Oranı %

☐ İşitme %

☐ Bedensel (Ortopedik) %

☐ Görme %

☐ Süreğen Hastalık (Kronik) %

☐ Dil ve Konuşma Bozukluğu %

☐ Zihinsel (MR) %

☐ Sınıflanamayan %

Geçici Engeli Olanlar

Engel Durumu
Bitiş Tarihi

☐ Ellerini Kullanamıyor / / 20

☐ Yürüyemiyor / / 20

☐ Destekle Yürüyor / / 20

☐ Üregenital Sistem / / 20

☐ Hamile / / 20

☐ Diğer / / 20

Geçici Engeli Olanlar

☐ Yaygın Gelişimsel Bozukluk

☐ Özgül / Özel Öğrenme Güçlüğü

☐ CP Hastası

☐ Ruhsal ve Duygusal

☐ İlköğretime Başlama Yaşı Öncesi
İşitme Engeli Edinmiş

☐ Görme Sistemi, Göz Hastalıkları,
Görme Bozukluğu vb. Oranı
%25 ve Üzeri

Sınav Uygulanmasına İlişkin Bilgiler

Soru Kitapçığı Okuma Durumu

☐ 9 Punto (Normal)

☐ 14 Punto

☐ Okuyucu İstiyor

Soru Kitapçığı İşaretleme Durumu

☐ Cevap Kağıdı İşaretleme Yapabilir

☐ Cevap Kağıdı İşaretleme Yapamaz

Sınav Salon Tercihi

☐ Toplu Salonda Girebilir

☐ Tek Başına Girmesi Gerekir

Sınav Salonuna Erişim Durumu

☐ Merdiven Çıkabilir

☐ Merdiven Çıkarken Zorlanıyor

☐ Merdiven Çıkamaz

Sınava Getirilebilecek Araç ve Gereçler

Kullandığı Araç ve Gereçler

- | | | | | |
|--|--|--|--|---|
| ☐ Tekerlekli Sandalye | ☐ Koltuk Değneği | ☐ Enjektör / Şırınga | ☐ Korse | ☐ Kabartmalı Yazı Tableti |
| ☐ Yürüteç | ☐ Protez | ☐ Şeker Ölçüm Cihazı | ☐ İlaç | ☐ Beyaz Tahta ve/veya |
| ☐ Abaküs | ☐ Teleskopik Gözlük | ☐ Diren | ☐ Ek Gıda (Paketli) | ☐ Kalem |
| ☐ Prizmatik Gözlük | ☐ Gözlük Tipi İşitme Cihazı | ☐ Katater | ☐ Göz Damlası | ☐ Astım İlacı / Spreyi / |
| ☐ Biyonik Kulak | ☐ Atel | ☐ Boyunluk | ☐ Sonda | ☐ Pompası |
| ☐ (Koklear İmplant) | ☐ Elektronik Büyüteç | ☐ Destek Malzemesi | ☐ Oturma Simidi | ☐ Büyüteç Gözlüğü |
| ☐ Baston | ☐ Oksijen Tüpü | ☐ (Yükseltici Materyal) | ☐ Yastık | ☐ Braille Daktilo |
| ☐ Ortez | ☐ Masa Lambası | ☐ Eldiven | ☐ Maske | ☐ Diğer (Dilekçe İle Bildirilecek) |
| ☐ İnsülin Pompası | ☐ Koyu Renk Camlı Gözlük | ☐ Havlu / Peçete / Bez | ☐ Pant | |
| ☐ Elektronik Olmayan | ☐ Kalp Pili | ☐ Hasta Bezi | ☐ Dizlik | |
| ☐ Büyüteç | ☐ Kağıt Torba | ☐ Bere / Şapka | ☐ Kanedyen | |
| ☐ İşitme Cihazı | ☐ İnsülin İğnesi / Kalem | ☐ Bandaj / Sargı | ☐ Küptaş | |

☐ Kılavuzda belirtilen özel bir alet, araç gereç ve cihaz ile ilgili kuralları okudum ve sınav merkezinde atanacağım sınav salonunda, engelim nedeniyle kullandığım ancak, Sınav Giriş Evrakı üzerinde belirtilmiş olan yasak olan araç gereç ve cihazımı sınav görevlilerine teslim ederek sınava girmeyi kabul ediyorum.

☐ Kılavuzda belirtilen özel bir alet, araç gereç ve cihaz ile ilgili kurallar gereğince; PAÜYÖS Sınav Merkezinde, PAÜYÖS Sınav Komisyonu tarafından hazırlanacak her türlü kablolu-kablosuz iletişimi kesilmiş binalarda sınava girmeyi kabul ediyorum.