



SAĞLIK DURUMU / ENGEL BİLGİ FORMU

Aday Bilgileri

TC Kimlik/YU Numarası	<input type="text"/>
Adı	<input type="text"/>
Soyadı	<input type="text"/>

Engel Durumuna İlişkin Bilgiler

Sürekli Engel Grubu

Tam Vücut Engel Oranı (%)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> İşitme (%)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Bedensel (Ortopedik) (%)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Görme (%)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Süreğen Hastalık (Kronik) (%)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Dil ve Konuşma Bozukluğu (%)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Zihinsel (MR) (%)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Sınıflanamayan (%)	<input type="text"/>

Geçici Engeli Olanlar - Engel Durumu Bitiş Tarihi

<input type="checkbox"/> Ellerini Kullanamıyor	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Yürüyemiyor	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Destekle Yürüyor	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Ürogenital Sistem	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Hamile	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Diğer	<input type="text"/>

Özel Durumlar

<input type="checkbox"/> Yaygın Gelişimsel Bozukluk
<input type="checkbox"/> Özgül / Özel Öğrenme Güçlüğü
<input type="checkbox"/> CP Hastası
<input type="checkbox"/> Ruhsal ve Duygusal
<input type="checkbox"/> İlköğretime Başlama Yaşı Öncesi İşitme Engeli Edinmiş
<input type="checkbox"/> Görme Sistemi, Göz Hastalıkları, Görme Bozukluğu vb. Oranı %25 ve Üzeri

Sınav Uygulamasına İlişkin Bilgiler

Soru Kitapçığı Okuma Durumu

<input type="checkbox"/> 9 Punto (Normal)
<input type="checkbox"/> 14 Punto
<input type="checkbox"/> Okuyucu İstiyor

Cevap Kağıdı İşaretleme Durumu

<input type="checkbox"/> Cevap Kağıdı İşaretleme Yapabilir
<input type="checkbox"/> Cevap Kağıdı İşaretleme Yapamaz

Sınav Salonu Tercih

<input type="checkbox"/> Toplu Salonda Girebilir
<input type="checkbox"/> Tek Başına Girmesi Gerekir

Sınav Salonuna Erişim Durumu

<input type="checkbox"/> Merdiven Çıkabilir
<input type="checkbox"/> Merdiven Çıkarken Zorlanıyor
<input type="checkbox"/> Merdiven Çıkamaz

Sınava Getirilebilecek Araç ve Gereçler

Kullandığı Araç ve Gereçler

<input type="checkbox"/> Abaküs	<input type="checkbox"/> Akülü Tekerlekli Sandalye	<input type="checkbox"/> Beyaz Tahta ve Kalem	<input type="checkbox"/> Biyotik Kulak (Koklear İmplant)	<input type="checkbox"/> Büyüteç Gözlüğü
<input type="checkbox"/> Braille Daktilo / Braille Ekran	<input type="checkbox"/> Diren	<input type="checkbox"/> Elektronik Büyüteç	<input type="checkbox"/> Elektronik Olmayan Büyüteç	<input type="checkbox"/> Ek Gıda (Paketli)
<input type="checkbox"/> Enjektör / Şırınga	<input type="checkbox"/> Havlu / Peçete / Bez	<input type="checkbox"/> Hasta Bezi	<input type="checkbox"/> İlaç	<input type="checkbox"/> İleostomi Torbası-Adaptörü
<input type="checkbox"/> İnsülin İğnesi / Kalem	<input type="checkbox"/> İnsülin Pompası	<input type="checkbox"/> İşitme Cihazı	<input type="checkbox"/> Kabartmalı Yazı Tableti ve Kalem	<input type="checkbox"/> Kağıt Torba
<input type="checkbox"/> Kalp Pili	<input type="checkbox"/> Katater	<input type="checkbox"/> Koyu Renk Camlı Gözlük	<input type="checkbox"/> Küptaş	<input type="checkbox"/> Masa Lambası
<input type="checkbox"/> Oksijen Tüpü	<input type="checkbox"/> Ortez	<input type="checkbox"/> Prizmatik Gözlük	<input type="checkbox"/> Protez	<input type="checkbox"/> Sonda
<input type="checkbox"/> Şeker Ölçüm Cihazı	<input type="checkbox"/> Şeker Ölçüm Sensörü	<input type="checkbox"/> Teleskopik Gözlük	<input type="checkbox"/> Tekerlekli Sandalye	<input type="checkbox"/> Diğer (Dilekçe İle Bildirilecek)

- Kılavuzda belirtilen araç gereç ve cihaz ile ilgili kuralları okudum. Engelli salonunda, Sınava Giriş Belgemde yazılı araç gereç ve/veya cihazımla Kılavuz kuralları doğrultusunda sınava katılmayı kabul ediyorum.
- Kılavuzda belirtilen araç gereç ve cihaz ile ilgili kuralları okudum. Kılavuz kuralları doğrultusunda her türlü kablolu-kablosuz iletişimi kesilmiş Engelli salonunda, Sınava Giriş Belgemde yazılı araç gereç ve/veya cihazımı sınav süresince kullanarak sınava katılmayı kabul ediyorum.