

SÜLEYMAN DEMİREL ÜNİVERSİTESİ
GÜZEL SANATLAR FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Aşağıda açık kimlik ve öğrenci bilgileri yer alan Fakültemiz öğrencisi olarak, engelli olmam nedeniyle eğitim-öğretim sürecimde karşılaştığım güçlüklerin azaltılması amacıyla Okuyucu/ İşaretleyici/ Yazıcı Hizmetinden yararlanmak istiyorum. Bu kapsamda, talebimin SDÜ Engelli Öğrenci Birimi tarafından değerlendirilerek tarafıma Okuyucu/ İşaretleyici/ Yazıcı görevlendirilmesi hususunda;

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ	
T.C Kimlik No	
Öğrenci No	
Adı ve Soyadı	
Doğum Tarihi ve Yeri	
Cinsiyeti	
Engel Grubu	
Engel Yüzdesi	

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

.....

EKLER:

1-Nüfus Cüzdanı Fotokopisi

2- Öğrenci Belgesi

3-Sağlık Kurulu Raporu