

 <b>İZMİR KAVRAM MESLEK YÜKSEKOKULU</b>	<b>ENGELLİ PERSONEL BAŞVURU FORMU</b>	Doküman No	SKS.FR.034
		Yayın Tarihi	01.11.2021
		Revizyon No	00
		Revizyon Tarihi	-
		Sayfa No	1 / 3

İzmir Kavram Meslek Yüksekokulu'nda görev alan akademik ve idari personelimizin ihtiyaç duyabilecekleri danışma ve destek hizmetlerinden yararlanabilmeleri için aşağıdaki formu eksiksiz bir şekilde doldurmaları gerekmektedir.

**Burada verilen bilgiler formu dolduran kişinin talebi olmadıkça gizli tutulacaktır.**

DEMOGRAFİK BİLGİLER	
Adı- Soyadı	
Doğum Tarihi	
Kurum Sicil Numarası	
Cep Telefonu	
Ev Adresi	
E-Posta	
Eğitim Durumu	<input type="checkbox"/> Doktora <input type="checkbox"/> Yüksek Lisans <input type="checkbox"/> Lisans <input type="checkbox"/> Önlisans <input type="checkbox"/> Lise <input type="checkbox"/> İlköğretim <input type="checkbox"/> Diğer.....
İKMYO'da Göreve Başlama Tarihi	
Görev Yeri	
Görev Unvanı	
Başvuru Tarihi	
<b>Engel Türü (Belgelendireceğiniz engel türlerinin hepsini işaretleyiniz):</b>	
<input type="checkbox"/> Zihinsel Yetersizlik <input type="checkbox"/> Görme Yetersizliği	



**İZMİR KAVRAM**  
MESLEK YÜKSEKOKULU

**ENGELLİ PERSONEL BAŞVURU**  
**FORMU**

Doküman No	SKS.FR.034
Yayın Tarihi	01.11.2021
Revizyon No	00
Revizyon Tarihi	-
Sayfa No	2 / 3

- İşitme Yetersizliği
- Fiziksel / Bedensel / Ortopedik Yetersizlik
- Dil ve Konuşma Bozuklukları
- Dikkat Eksikliği ve Hiperaktivite Bozukluğu
- Psikiyatrik/Psikolojik Sorunlar
- Duygusal Davranışsal Bozukluk
- Öğrenme Güçlükleri (Özgül Öğrenme Güçlüğü)
- Kronik Sağlık Sorunları (Epilepsi, hepatit, kalp ve damar, kan, solunum hastalıkları vb)
- Yaygın Gelişimsel Bozukluklar (Otizm, Asperger Sendromu vb.)
- Geçici Yetersizlikler
- Diğer Lütfen Belirtiniz: \_\_\_\_\_

**Engellilik Oranınız: %**

**Engeliniz ile ilgili ne zaman tanı aldınız?**

**Sağlık kurulu raporunuz var mı?**

**Özel gereksinim durumunuza ilişkin kullandığınız yardımcı araçlar varsa belirtiniz.**

- Yardımcı araca ihtiyaç duymuyorum.
- Protez
- Koltuk değneği
- Tekerlekli sandalye
- Baston
- Kulak içi cihaz / koklear implant
- Diğer .....

**Yüksekokulumuzdaki mevcut görevinizi daha verimli yürütmeniz için hangi destek ve/veya hizmetlere gereksinim duyuyorsunuz?**



**İZMİR KAVRAM**  
MESLEK YÜKSEKOKULU

**ENGELLİ PERSONEL BAŞVURU**  
**FORMU**

Doküman No	SKS.FR.034
Yayın Tarihi	01.11.2021
Revizyon No	00
Revizyon Tarihi	-
Sayfa No	3 / 3

**Yüksekokulumuzda sosyal yaşamınızın kolaylaştırılması için düzenleme yapılması gereksinimi duyduğunuz durumlar varsa yazınız. (Sağlık hizmetleri, psikolojik danışmanlık hizmeti, erişim ile ilgili hizmetler vb.)**

Adı - Soyadı:

İmza:

**İLETİŞİM**

Öğr. Gör. Melis HİDİR

Engelsiz Kavram Koordinatörü

**e-mail:** [engelsizkavram@kavram.edu.tr](mailto:engelsizkavram@kavram.edu.tr)