



T.C.
BALIKESİR ÜNİVERSİTESİ
ENGELSİZ ÜNİVERSİTE KOORDİNATÖRLÜĞÜ
ÖĞRETİM UYARLAMASI TALEP EDEN ÖĞRENCİ
BAŞVURU FORMU

Doküman No	KDYS.FR.0284
Yayın Tarihi	19.03.2025
Revizyon Tarihi	22.10.2025
Revizyon No	01
Sayfa No	1/2

ÖĞRETİM UYARLAMASI TALEP EDEN; Öğrenci Adı-Soyadı	
Öğrenci Numarası	
Cep Telefonu	
E-posta adresi	
Bölümü	
Dersin Kodu, Adı	
ÖĞRETİM UYARLAMASI TALEP EDİLEN Öğretim Elemanının Adı- Soyadı	
Engel Durumunuzu Belirten Sağlık Kurulu Raporunuz Var mı? (Uyarlama talebinde rapor beyan edilmelidir)	Evet Hayır
Engel türü (Belgelendirebileceğiniz Engel türlerini işaretleyiniz)	
☐ Görme engelli	
☐ İşitme engelli	
☐ Bedensel/ortopedik engelli	
☐ Zihinsel engelli	
☐ Otizm spektrum bozukluğu	
☐ Down Sendromu	
☐ Dikkat Eksikliği Hiperaktivite Bozukluğu	
☐ Öğrenme güçlüğü	
☐ Duygusal davranışsal bozukluk	
☐ Dil ve konuşma bozuklukları	
☐ Kronik hastalık/Süreğen hastalık (epilepsi, hepatit, diyabet, kalp ve damar hastalığı, kan, solunum hastalıkları vb.)	
☐ Diğer/ Hastalığın adını mutlaka yazınız	
Engel oranını mutlaka yazınız	%.....
Bu formda belirttiğim bilgilerin doğru olduğunu beyan ederim. Talep ettiğim uyarlamalar için engel durumum ile ilgili resmi belgelendirme (sağlık raporu) yapmam gerektiğini anladım. Makul uyarlamaların, Engelsiz Üniversite Koordinatörlüğü tarafından ayrıntılı olarak incelenip, ilgili bölüme iletilmesi sonrasında belirleneceğini kabul ediyorum.	
Adı ve Soyadı	
Tarih	
İmzası	



T.C.
BALIKESİR ÜNİVERSİTESİ
ENGELSİZ ÜNİVERSİTE KOORDİNATÖRLÜĞÜ
ÖĞRETİM UYARLAMASI TALEP EDEN ÖĞRENCİ
BAŞVURU FORMU

Doküman No	KDYS.FR.0284
Yayın Tarihi	19.03.2025
Revizyon Tarihi	22.10.2025
Revizyon No	01
Sayfa No	2/2

ÖĞRENCİNİN UYARLAMA TALEPLERİ

Eğitim Öğretim Uyarlamaları	Sınav / Ödev Uyarlamaları
☐ Sınıf içi çalışmalarda/etkinliklerde ek süre	☐ Sınavda ek süre (sınav süresinin %25'i oranında)
☐ Ses kaydı alma	☐ Dilbilgisi veya yazım kuralları açısından esneklik
☐ Ders materyallerinin erişiminin sağlanması	☐ Basılı/elektronik sınav kağıtlarında yazı puntosunu büyütme
☐ Dersler sırasında not tutucu desteği (gönüllü akran desteği ile)	☐ Okuyucu desteği
☐ Ders sırasında dizüstü bilgisayar kullanmaya izin verilmesi	☐ Yazıcı desteği
☐ Gerekli durumlarda öğrencinin ders sırasında daha sık mola vermesine imkân sağlanması	☐ Ödev hazırlamada ek süre
☐ Basılı ya da elektronik ders materyallerinde yazı puntosunu büyütme	☐ Yazılı Sınav ve test sınavlarının bilgisayar aracılığıyla yapılması
☐ Herhangi bir uyarlama talebim yoktur.	☐ Yazıcı/Okuyucu Braille Sınav Materyali
	☐ Dikkati dağıtmayacak şekilde yapılandırılmış ayrı bir ortamda sınav yapılması
	☐ Herhangi bir uyarlama talebim yoktur.
Diğer:	Diğer:

Öğretim Uyarlaması Talep Edilen Öğretim Elemanı Tarafından Uygun Görülmeyen Uyarlamaların Nedeni:

Engelsiz Üniversite Koordinatörlüğü Birim Sorumlusu	İmza	Tarih:
Öğrencinin	İmza	Tarih:
Öğretim Elemanın	İmza	Tarih:

Not: Lütfen, bu mektubu ilgili öğretim elemanına imzalattıktan sonra, aslını Balıkesir Üniversitesi Engelsiz Üniversite Koordinatörlüğüne teslim edin. Öğretim elemanı ve öğrenci mektubun imzalı bir kopyasını alabilir.