**Öğrenci Adı-Soyadı**

**Numarası Sınıf Dönemi Yıl**

**Bölüm**

**Fakülte**

**Tarih**

**:**

**:**

**: ☐**1

**: ☐**Güz

**:**

**:**

**:**

**:**

**☐**2

**☐**Bahar

**☐**3

**☐**Yaz

**☐**4

**☐**Yüksek lisans

**☐**Doktora

***Lütfen aşağıda yer alan tabloya uyarlama talebinde bulunduğunuz dersle ilgili bilgileri yazınız.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ders Kodu** | **Ders Adı** | **Öğretim Elemanı** |
|  |  |  |

# *YÜZYÜZE ÖĞRETİM UYARLAMALARI*

|  |  |
| --- | --- |
| **Sınav ve Ödev Uyarlamaları** | **Ders Uyarlamaları** |
| **Sınav Uyarlamaları*** Ek süre (sınav süresinin en az 1/3 oranında)
* Dikkati dağıtmayacak şekilde yapılandırılmış ayrı bir ortamda sınav yapılması
* Dilbilgisi veya yazım kuralları açısından esneklik
* Basılı/elektronik sınav kağıtlarında yazı puntosunu büyütme
* Okuyucu desteği
* Yazıcı desteği
* Yüksekliği ayarlanabilen masa/sandalye
* Yazılı Sınav ve test sınavlarının bilgisayar

aracılığıyla yapılması Diğer:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**Ödev Uyarlamaları:*** Ödev teslim tarihinde ek zaman/esneklik Diğer:………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………… | * Sınıf içi çalışmalarda/etkinliklerde ek
* Ses kaydı alma
* Ders materyallerinin erişiminin sağlanması
* Dersler sırasında not tutucu desteği (gönüllü akran desteği ile)
* Ders sırasında dizüstü bilgisayar kullanmaya izin verilmesi
* Gerekli durumlarda öğrencinin ders sırasında daha sık mola vermesine imkan sağlanması
* Basılı ya da elektronik ders materyallerinde yazı puntosunu büyütme
* Yüksekliği ayarlanabilen masa/sandalye Diğer:…………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

# *UZAKTAN ÖĞRETİM UYARLAMALARI*

***Uzaktan eğitim sürecinde gereksinim duyduğunuz uyarlamaları işaretleyiniz.***

* Uzaktan Eğitim Platformuna ve derslere erişimde teknik destek
* Kütüphane dijital yayınlarına erişimde teknik destek
* Ders, ödev ve sınav materyalinin alternatif formatta sunulması (elektronik formatta doküman, dokümanların sesli kayıtları)
* Sınav uygulamalarında ve ödev teslim tarihlerinde ek süre
* Ders çalıştırma konusunda yardımcı kişi (gönüllü akran desteği sağlanabildiği taktirde sunulabilecek)
* Yardımcı teknoloji (bilgisayar, ekran okuyucu vb.) Diğer:……………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

## \* \* \*

2020-2021Akademik yılı ………… döneminde dersinize kayıtlı olan öğrencinin bilgileri yukarıda yer almaktadır. Öğrencinin, bireysel uyarlama/erişilebilirlik taleplerini içeren Akademik Uyarlama Hizmeti Başvuru Formu ve sağlık kurulu raporu incelenmiş olup, yukarıda belirtilen akademik uyarlama ve erişilebilirlik düzenlemelerinin yapılması uygun görülmüştür.

Dekan/Müdür Adı ve Soyadı:

İmza