

**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