


ÖZEL GEREKSİNİMLİ BİREY BİLGİ FORMU				
	Doküman No.	FRM-053	Revizyon Tarihi	-
	İlk Yayın Tarihi	30.01.2023	Revizyon No.	-
			Sayfa No.	1

Adı Soyadı	T.C.	Öğrenci No	Bölümü
Engel Durumu	Engel Oranı	Kullandığı Materyal	Kan Grubu
İletişim Bilgileri Telefon	E-posta	Ulaşılabacak 1. Derece Adı Soyadı	İletişim Bilgileri Telefon
<b>AÇIKLAMA: (Engellilik ile ilgili ve ihtiyaç duyduğu gereksinim vb.)</b>			

**DİKKAT**

\* Bilgilerde eksiklik ya da hata bulunan dilekçeler ile imzasız dilekçeler işleme konulmayacaktır.

Hazırlayan	Doküman Onay	Yürürlük Onay
Kalite Koordinatörlüğü	Kalite Koordinatörlüğü	Üniversite Kalite Komisyonu