



SAĞLIK DURUMU / ENGEL BİLGİ FORMU

Aday Bilgileri

T.C. Kimlik / YU
Numarası

Adı

Soyadı

Engel Durumuna İlişkin Bilgiler

Geçici Engeli Olanlar - Engel Durumu Bitiş Tarihi

Ellerin Kullanamıyor

...../...../20.....

Yürüyemiyor

...../...../20.....

Destekle Yürüyor

...../...../20.....

Ürogenital Sistem

...../...../20.....

Hamile

...../...../20.....

Diğer

...../...../20.....

Sınav Uygulamasına İlişkin Bilgiler

Cevap Kâğıdı İşaretleme Durumu

Cevap Kâğıdı İşaretleme Yapabilir

Cevap Kâğıdı İşaretleme Yapamaz

Sınav Salonu Tercih *

Toplu Salonunda Girebilir

Tek Başına Girmesi Gerekir

* Sınav Salonu Tercih kısmını yalnızca "Özel Durumlar" kısmında işaretleme yapan adaylar dolduracaktır.

Sınav Salonuna Erişim Durumu

Merdiven Çıkabilir

Merdiven Çıkarken Zorlanıyor

Merdiven Çıkamaz

Sınava Getirilebilecek Araç ve Gereçler

Kullandığı Araç ve Gereçler

Tekerlekli Sandalye

Baston

Koltuk Değneği

Yürüteç

Ortez

Protez

Abaküs

İnsülin Pompası

Teleskopik Gözlük

Prizmatik Gözlük

Elektronik Olmayan Büyüteç

Biyonik Kulak (Koklear İmplant)

İşitme Cihazı