



ELEKTRONİK SINAVLAR İÇİN SAĞLIK DURUMU / ENGEL BİLGİ FORMU

Aday Bilgileri

T.C. Kimlik / YU Numarası	<input type="text"/>
Adı	<input type="text"/>
Soyadı	<input type="text"/>

Engel Durumuna İlişkin Bilgiler

Sürekli Engel Grubu

<input type="checkbox"/> Tam Vücut Engel Oranı (%)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> İşitme (%)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Bedensel (Ortopedik) (%)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Görme (%)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Süreğen Hastalık (Kronik) (%)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Dil ve Konuşma Zorluğu (%)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Zihinsel (MR) (%)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Sınıflanamayan (%)	<input type="text"/>
<input type="text"/>	

Geçici Engeli Olanlar - Engel Durumu Bitiş Tarihi

<input type="checkbox"/> Yürüyemiyor	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Destekle Yürüyor	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Ürogenital Sistem	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Hamile	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Diğer	<input type="text"/>
<input type="text"/>	

Özel Durumlar

<input type="checkbox"/> Yaygın Gelişimsel Bozukluk
<input type="checkbox"/> Özgül / Özel Öğrenme Güçlüğü
<input type="checkbox"/> CP Hastası
<input type="checkbox"/> Ruhsal ve Duygusal
<input type="checkbox"/> İlköğretime Başlama Yaşı Öncesi İşitme Engeli Edinmiş

Sınav Uygulamasına İlişkin Bilgiler

Sınav Salonuna Erişim Durumu

<input type="checkbox"/> Merdiven Çıkabilir
<input type="checkbox"/> Merdiven Çıkarken Zorlanıyor
<input type="checkbox"/> Merdiven Çıkamaz

Sınavta Getirilebilecek Araç ve Gereçler

Kullandığı Araç ve Gereçler

<input type="checkbox"/> Tekerlekli Sandalye	<input type="checkbox"/> İşitme Cihazı	<input type="checkbox"/> İnsülin İğnesi / Kalem	<input type="checkbox"/> Bere / Şapka	<input type="checkbox"/> Dizlik
<input type="checkbox"/> Yürüteç	<input type="checkbox"/> Koltuk Değneği	<input type="checkbox"/> Enjektör / Şırınga	<input type="checkbox"/> Bandaj / Sargı	<input type="checkbox"/> Kanediyen
<input type="checkbox"/> Abaküs	<input type="checkbox"/> Protez	<input type="checkbox"/> Şeker Ölçüm Cihazı	<input type="checkbox"/> Korse	<input type="checkbox"/> Astım İlacı / Spreyi / Pompası
<input type="checkbox"/> Prizmatik Gözlük	<input type="checkbox"/> Teleskopik Gözlük	<input type="checkbox"/> Diren	<input type="checkbox"/> İlaç	<input type="checkbox"/> Büyüteç Gözlüğü
<input type="checkbox"/> Biyonom Kulak (Koklear İmplant)	<input type="checkbox"/> Gözlük Tipi İşitme Cihazı	<input type="checkbox"/> Katater	<input type="checkbox"/> Ek Gıda (Paketli)	<input type="checkbox"/> Diğer (Dilekçe İle Bildirilecek)
<input type="checkbox"/> Baston	<input type="checkbox"/> Atel	<input type="checkbox"/> Boyunluk	<input type="checkbox"/> Göz Damlası	
<input type="checkbox"/> Ortez	<input type="checkbox"/> Elektronik Büyüteç	<input type="checkbox"/> Destek Malzemesi (Yükseltici Materyal)	<input type="checkbox"/> Sonda	
<input type="checkbox"/> İnsülin Pompası	<input type="checkbox"/> Oksijen Tüpü	<input type="checkbox"/> Eldiven	<input type="checkbox"/> Oturma Simidi	
<input type="checkbox"/> Elektronik Olmayan Büyüteç	<input type="checkbox"/> Koyu Renk Camlı Gözlük	<input type="checkbox"/> Havlu / Peçete / Bez	<input type="checkbox"/> Yastık	
	<input type="checkbox"/> Kalp Pili	<input type="checkbox"/> Hasta Bezi	<input type="checkbox"/> Maske	
	<input type="checkbox"/> Kâğıt Torba		<input type="checkbox"/> Pant	

Bu form sadece elektronik sınavlar için geçerlidir.

Sağlık Durumu/Engel Bilgi Formunu dolduran adayların bu form ile birlikte, bir üniversite veya devlet hastanesinden alınmış sağlık raporlarının bir örneğini ve engel/sağlık durumlarını ayrıntılı olarak anlatan dilekçeyi sınav başvuru tarihleri içerisinde ÖSYM'ye ulaştırmaları zorunludur. Adayların ilgili sınav başvuru süresi bittikten sonra ÖSYM'ye ulaşan sağlık kurulu raporları ve diğer belgeleri işleme alınmaz ve cevaplandırılmaz.

Engeli veya sağlık sorunu nedeniyle sınavda herhangi bir araç gerece ihtiyaç duyan adaylar, raporlarında ve Sınav Giriş Belgelerinde yazılmış olması kaydıyla ilgili araç gereçle sınav alınır. Sınav Giriş Belgelerinde yazılı olmayan hiçbir araç gereç vb. e-sınav binalarına girişte kabul edilmez.

Elektronik sınavlarda engelli/sağlık sorunu olan adaylara yönelik tek kişilik salon bulunmaz, okuyucu ve/veya işaretleyici yardımı verilmez.