

**Aday Bilgileri**

 TC Kimlik/YU  
 Numarası

Adı

Soyadı

**Engel Durumuna İlişkin Bilgiler**
**Sürekli Engel Grubu**

 Tam Vücut Engel Oranı (%) 
 İşitme (%) 
 Bedensel (Ortopedik) (%) 
 Görme (%) 
 Süreğen Hastalık (Kronik) (%) 
 Dil ve Konuşma Bozukluğu (%) 
 Zihinsel (MR) (%) 
 Sınıflanamayan (%) 

**Geçici Engeli Olanlar - Engel Durumu Bitiş Tarihi**
 Ellerini Kullanamıyor ...../...../20.....

 Yürüyemiyor ...../...../20.....

 Destekle Yürüyor ...../...../20.....

 Ürogenital Sistem ...../...../20.....

 Hamile ...../...../20.....

 Diğer ...../...../20.....

**Özel Durumlar**
 Yaygın Gelişimsel Bozukluk

 Özgül / Özel Öğrenme Güçlüğü

 CP Hastası

 Ruhsal ve Duygusal

 İlköğretime Başlama Yaşı Öncesi İşitme Engeli Edinmiş

 Görme Sistemi, Göz Hastalıkları, Görme Bozukluğu vb. Oranı %25 ve Üzeri

**Sınav Uygulamasına İlişkin Bilgiler**
**Soru Kitapçığı Okuma Durumu**
 9 Punto (Normal)

 14 Punto

 Okuyucu İstiyor

**Cevap Kağıdı İşaretleme Durumu**
 Cevap Kağıdı İşaretleme Yapabilir

 Cevap Kağıdı İşaretleme Yapamaz

**Sınav Salonuna Erişim Durumu**
 Merdiven Çıkabilir

 Merdiven Çıkarken Zorlanıyor

 Merdiven Çıkamaz

**Sınav Salonu Tercihi**
 Toplu Salonunda Girebilir

 Tek Başına Girmesi Gerekir

**Sınava Getirilebilecek Araç ve Gereçler**
**Kullandığı Araç ve Gereçler**
 Abaküs

 Astım İlacı/Spreyi/Pompası

 Atel

 Bandaj

 Baston

 Bere / Şapka

 Beyaz Tahta ve Kalem

 Biyonyik Kulak (Koklear İmplant)

 Büyüteç Gözlüğü

 Braille Daktilo

 Boyunluk

 Diren

 Dizlik

 Elektronik Büyüteç

 Elektronik Olmayan Büyüteç

 Eldiven

 Ek Gıda (Paketli)

 Enjektör / Şırınga

 Göz Damlası

 Havlu / Peçete / Bez

 Hasta Bezi

 İlaç

 İnsülin İğnesi / Kalem

 İnsülin Pompası

 İşitme Cihazı

 Kabartmalı Yazı Tableti ve Kalem

 Kağıt Torba

 Kalp Pili

 Kanedyen

 Katater

 Koltuk Değneği

 Korse

 Koyu Renk Camlı Gözlük

 Küptaş

 Maske

 Masa Lambası

 Oksijen Tüpü

 Ortez

 Oturma Simidi

 Pant

 Prizmatik Gözlük

 Protez

 Sonda

 Şeker Ölçüm Cihazı

 Teleskopik Gözlük

 Tekerlekli Sandalye

 Yastık

 Yürüteç

 Diğer (Diğer İle Bildirilecek)

 Kılavuzda belirtilen özel bir alet, araç gereç ve cihaz ile ilgili kuralları okudum ve tercih ettiğim sınav merkezinde atanacağım engelli binasında, engelim nedeniyle kullandığım ancak kılavuzda belirtilmiş olan sınavda üzerimde/yanımda bulundurulması yasak olan araç gereç ve cihazımı sınav görevlilerine teslim ederek sınavı girmeyi kabul ediyorum.

 Kılavuzda belirtilen özel bir alet, araç gereç ve cihaz ile ilgili kurallara gereğince; ÖSYM tarafından belirlenen sınav merkezlerinde, ÖSYM tarafından hazırlanacak her türlü kablolu-kablosuz iletişimi kesilmiş binalarda sınavı girmeyi kabul ediyorum.