

DEMOGRAFİK BİLGİLER			
Adı Soyadı		Öğrenci Numarası	
Bölüm		Sınıfı	
E-posta Adresi			
Telefon Numarası			
ENGEL DURUMU (Belgelendirebileceğiniz engel durumunun hepsini işaretleyebilirsiniz.)		ENGEL ORANI	
☐ Görme Yetersizliği ☐ İşitme Yetersizliği ☐ Dil Konuşma Bozukluğu ☐ Öğrenme Güçlüğü ☐ Bedensel/Fiziksel Yetersizlik ☐ Süreğen Hastalıklar ☐ Otizm ☐ Diğer (lütfen belirtiniz):			
Uygun görüldüğü takdirde, hangi uyarlamalardan faydalanmayı talep ediyorsunuz?			
☐ Ayır Salon Desteği ☐ Braille Sınav Materyali ☐ Büyük Puntolu Sınav Materyali ☐ Ders Partneri (Aynı sınıfta eğitim gören öğrenci/öğrenciler) ☐ Ek Süre Desteği ☐ Okuyucu – Yazıcı Desteği ☐ Sınıf İçinde Kullanılan Görselin/Tahtanın Fotoğrafının Çekilmesi ☐ Sınıfta Ses Kaydı Yapılması			
Uyarlama Almak İstediği Dönem: Akademik Yıl:			
Yetersizliğinizin, eğitim aldığınız ortamda nasıl kısıtlamalara yol açtığını belirtiniz:			
Bu formda belirttiğim bilgilerin doğru olduğunu beyan ederim. Talep ettiğim uyarlamalar için engel durumum ile ilgili resmî belgelendirme (sağlık raporu) yapmam gerektiğini anladım. Makul uyarlamaların, Engelsiz Öğrenci Birimi tarafından ayrıntılı olarak incelenip, ilgili bölüme/anabilim dalına iletilmesi sonrasında belirleneceğini kabul ediyorum.			
Tarih:			
İmza:			

İSTİNYE ENGELLİ ÖĞRENCİ BİRİMİ ÖĞRETİM UYARLAMA MEKTUBU	
ÖĞRETİM UYARLAMASI TALEP EDEN; Öğrencinin Adı- Soyadı: Öğrencinin Numarası: Dersin Kodu, Adı ve Grup Numarası:	ÖĞRETİM UYARLAMASI TALEP EDİLEN; Öğretim Elemanının Adı- Soyadı:
Yukarıda bilgileri verilen öğrenci, dersinize kayıtlı bulunmaktadır. İstinye Engelsiz Öğrenci Birimi öğrenci ile ilgili raporları ayrıntılı bir şekilde incelemiştir. Engelsiz Öğrenci Birimi Koordinatörlüğünü, öğrencinin derse aktif katılımının desteklenmesi ve performansının artırılması için aşağıdaki uyarlamaların yapılmasını uygun görmektedir. Dersi veren öğretim elemanı olarak sizin için de uygun olan uyarmaları lütfen belirtiniz.	
SINIF İÇİ UYARLAMALAR	
İstinye Üniversitesi Engelsiz Öğrenci Birimi Tarafından Uygun Görülen Uyarlamalar	Öğretim Elemanı Tarafından Uygun Görülen Uyarlamalar
☐ Sınıfa Ses Kaydı Yapılması ☐ Ders Partneri (Aynı sınıfta eğitim gören öğrenci/öğrenciler) ☐ Sınıf İçinde Kullanılan Görselin/Tahtanın Fotoğrafının Çekilmesi ☐ Ders materyallerinin (varsa) elektronik formatta temini ☐ Diğer (lütfen belirtiniz)	☐ Sınıfa Ses Kaydı Yapılması ☐ Ders Partneri (Aynı sınıfta eğitim gören öğrenci/öğrenciler) ☐ Sınıf İçinde Kullanılan Görselin/Tahtanın Fotoğrafının Çekilmesi ☐ Ders materyallerinin (varsa) elektronik formatta temini ☐ Diğer (lütfen belirtiniz)
SINAV İÇİ UYARLAMALAR	
*İlgili seçenekler ilk sayfada belirlenmiştir.	
Engelli Öğrenci Birimi Koordinatörlüğü Tarafından Uygun Görülen Uyarlamalar	Öğretim Elemanı Tarafından Kabul Edilen Uyarlamalar
☐ Büyük Puntolu Sınav Materyali ☐ Sınav için Yazıcı/Okuyucu ☐ Braille Sınav Materyali ☐ Sınav için Ek Süre Verme (%) ☐ Sınav evrakının taşınır bellek ile getirilmesi (Bilgisayar kullanan öğrenciler için) ☐ Diğer (lütfen belirtiniz):	☐ Büyük Puntolu Sınav Materyali ☐ Sınav için Yazıcı/Okuyucu ☐ Braille Sınav Materyali ☐ Sınav için Ek Süre Verme (%) ☐ Sınav evrakının taşınır bellek ile getirilmesi (Bilgisayar kullanan öğrenciler için) ☐ Diğer (lütfen belirtiniz):
Öğretim Elemanı Tarafından Uygun Görülmeyen Uyarlamaların Nedeni:	
Öğretim Uyarlamanın uygulanması, öğrenci ve öğretim elemanın ortak sorumluluğundadır. İstinye Engelsiz Öğrenci Birimi uyarlamalar ile ilgili ek desteğe ihtiyaç duyulduğu takdirde öğretim elemanına ve öğrenciye gereken rehberlik hizmetini verecektir. Tüm öğrencilerin eğitim hizmetlerinden eşit şekilde faydalanması konusunda verdiğiniz destek için teşekkür ederiz.	
Engelsiz Öğrenci Birimi Koordinatörü	Tarih: İmza:
Öğrenci	Tarih: İmza:
Öğretim Elemanı	Tarih: İmza:

Not: Lütfen, bu mektubu ilgili öğretim elemanına imzalattıktan sonra, aslını İstinye Engelli Öğrenci Birimine Koordinatörlüğüne teslim edin. Öğretim elemanı ve öğrenci mektubun imzalı bir kopyasını alabilir.

Ses Kayıt Taahhütnamesi

Öğretimin Elemanın Adı Soyadı	
Öğrencinin Adı Soyadı	
Öğrencinin Numarası	
Dersin Adı, Kodu ve Grup Numarası	
Eğitim Öğretim Yılı ve Dönemi	
- Ses kaydı, ders içinde yalnızca dersi veren öğretim elemanın izni doğrultusunda alınabilir. - Ders esnasında yetersizliklerinden ötürü not tutamayan ya da ders notlarını okuyamayan öğrenciler yalnızca kişisel kullanımları için derslerde ses kaydı yapabilirler. - Alınan ses kayıtları, yalnızca bu formu imzalayan öğrenci tarafından ve yalnızca ilgili derse çalışma esnasında kullanılabilir. - Kayıt altına alınan dersler, ilgili öğretim elemanın izni olmaksızın, başka kişi ve platformlarla paylaşılamaz. Öğretim elemanın onayı olmaksızın ve ilgili öğretim elemanı kaynak gösterilmeksizin hiçbir şekilde yayımlanamaz ya da alıntı yapılamaz. - Derslerde tutulan ses kayıtları, ilgili dersin öğretim elemanına ve derslere katılan öğrencilere karşı hiçbir şekilde kullanılamaz.	
ÖĞRENCİ TAAHÜTNAMESİ	
Ses kaydı taahhütnamesini okudum ve anladım. Bu derse kayıtlı öğrenci olarak yapacağım her ses kaydı için yukarıdaki belirtilen ilkelere uyacağımı taahhüt ederim.	
Öğrenci Adı Soyadı: Tarih: İmza:	Öğretim Elemanı Adı Soyadı: Tarih: İmza:

Fotoğraf Kayıt Taahhütnamesi

Öğretimin Elemanın Adı Soyadı	
Öğrencinin Adı Soyadı	
Öğrencinin Numarası	
Dersin Adı, Kodu ve Grup Numarası	
Eğitim Öğretim Yılı ve Dönemi	

- Fotoğraf çekimi, ders içinde yalnızca dersi veren öğretim elemanın izni doğrultusunda yapılabilir.
- Ders esnasında yetersizliklerinden ötürü not tutamayan ya da ders notlarını okuyamayan öğrenciler yalnızca kişisel kullanımları için ders ile ilgili yazılı gösterilen/yansıtılan materyalin/görselin fotoğrafını çekebilirler.
- Çekilen fotoğraflar yalnızca ders içinde kullanılan materyal/görsele ait olmalıdır. Sınıf ortamı, kişilerin yüzleri gibi özel bilgiler kayıt altına alınamaz.
- Ders içinde asla video kayıt alınamaz, ders ile ilgili materyaller/görseller yalnızca fotoğraflanabilir.
- Öğrenci, fotoğraf çekerken dersin akışını bozacak şekilde ses çıkartamaz, sınıf içinde gezinemez.
- Çekilen materyal/görsel fotoğrafları, yalnızca bu formu imzalayan öğrenci tarafından ve yalnızca ilgili derse çalışma esnasında kullanılabilir.
- Çekilen materyal/görsele ait fotoğraflar, ilgili öğretim elemanın izni olmaksızın, başka kişi ve platformlarla paylaşılamaz. Öğretim elemanın onayı olmaksızın ve ilgili öğretim elemanı kaynak gösterilmeksizin hiçbir şekilde yayımlanamaz ya da alıntı yapılamaz.
- Çekilen materyal/görsele ait fotoğraflar, ilgili dersin öğretim elemanına ve derslere katılan öğrencilere karşı hiçbir şekilde kullanılamaz.
- Fotoğraf çekimi yalnızca ilgili öğrencinin kişisel cihazları ile yapılabilir. Tanımlı ders partneri veya sınıf arkadaşları öğrenci adına kendi cihazları ile çekim yapamaz.

ÖĞRENCİ TAAHÜTNAMESİ

Fotoğraf çekim taahhütnamesini okudum ve anladım. Bu derse kayıtlı öğrenci olarak yapacağım her fotoğraf çekimi için yukarıdaki belirtilen ilkelere uyacağımı taahhüt ederim.

Öğrenci Adı Soyadı: Tarih: İmza:	Öğretim Elemanı Adı Soyadı: Tarih: İmza:
--	--

İstinye Engelsiz Öğrenci Birimi Ders Partneri Taahhütnamesi (Öğrenci Formu)

Yetersizliğinizden ötürü, derslerde not tutmakta güçlük çektiğiniz için, İstinye Engelsiz Öğrenci Birimi ders partneri hizmetinden faydalanmanız uygun görülmüştür.

Bu taahhütnamede aşağıda belirtilen sorumluluklarınızı okuyup, ilgili alanlarını doldurmanız ve imzalamanız gerekmektedir.

Ders Partneri Verilen Öğrencinin Sorumlulukları

- Önceden belirlenmiş gün, saat ve şekilde (fotokopi, fotoğraf veya elektronik ortamda) tutulan notları ders partnerinden teslim almak.
- Notları başka kişi/kişilerle kesinlikle paylaşmamak.
- Mazeretsiz olarak devam edilmemiş derslere ait notları istememek.
- Öğretim elemanından izin alındığı takdirde, ders içi ses kaydı almak veya tahtanın fotoğrafını çekmek istiyorsa, ilgili ekipmanı partnere temin etmek (cep telefonu- ses kayıt cihazı vb. getirmek)
- Ders partneri ile profesyonel bir ilişki sürdürmek.

Ders Bilgileri**Dersin Verildiği Akademik Yıl ve Dönem****Dersin Adı, Kodu ve Grup Numarası****Ders Günü ve Saati****Dersi veren Öğretim Elemanının Adı Soyadı**

Yukarıda belirtilen sorumluluklarımı okudum ve anladım, bu sorumlulukları yerine getirmediğim takdirde ders partneri hizmetinden faydalanamayacağımı kabul ediyorum.

Öğrenci

Adı Soyadı:

E-Posta Adresi:

Telefon Numarası:

Tarih:

İmza:

EK-7 Ders İntibak Talebi (Dilekçe)

Konu: Ders İntibak Talebi hk.

İSTİNYE ÜNİVERSİTESİ

..... **FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA /YÜKSEKOKUL/MESLEK
YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

2022 YKS sınav sonucuna göre, 2025-2026 eğitim-öğretim yılında Üniversitenizin

.....Fakültesi/Yüksekokulu/Meslek Yüksekokulu

..... Bölümüne/Programına kayıt yaptırmaya hak kazanmış bulunmaktayım.

Daha önce kayıtlı olduğum Lisesi

..... bölüm/programında eğitim gördüğüm ve muaf olduğum derslerimin, yeni kayıt yaptırdığım bölümde/programda tabi olacağım müfredat programına göre intibak yapılmasını ve yapılan intibakların tarafıma bildirilmesini saygılarımla arz ederim.

Öğrencinin Adı-Soyadı :

Öğrenci No :

TC Numarası :

İmza :

EKLER:

- 1) Transkript (Daha önce eğitim gördüğüm ortaöğretim kurumunca onaylı)
- 2) Muaf tutulduğuna dair belge (Daha önce eğitim gördüğüm ortaöğretim kurumunca onaylı)