**Qeydiyyat vərəqəsi**

Əlilliyi olan tələbələr üçün

Mərkəzin xidmətlərindən və dəstəyindən istifadəsi

**Şəxsi məlumatlar**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tələbənin adı və soyadı:** | | | | |
| Tələbənin nömrəsi: | | Şəxsiyyət vəsiqəsinin nömrəsi: | | |
| Fakültənin adı: | | | | |
| İxtisas: | | | İl: | Kurs: |
| Telefon nömrələri: | E-mail: | | | |
| Unvan: | | | | |

**Əlilliyi haqqında məlumat**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Əlilliyin dərəcəsi | **I qrup**  **□** | **II qrup**  **□** | **III qrup**  **□** | | |
| Əlilliyin növü | Fiziki əlillik  **□** | Danışıq gabiliyyətin əksikliyi  **□** | Qismən maneəli **□** | görmə qabiliyyəti tamamən zəif  **□** | |
| Əlillik haqda qısa təsviri |  | | | | |
| Əlilliyini sübüt edən sənəd |  | | | | Sənədin verilməsi və etibarlı olunan tarix: |

Tədris prosesində rast gələ biləcək çətinliklər və ehtiyac yarana biləcək dəstək və xidmətlərin növləri

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tarix \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ İmza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_