**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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_