**…………………………… Dekanlığına/Müdürlüğü’ne**

Okulunuzun Bölümünün

numaralı öğrencisiyim. 20.. / 20.. Eğitim ve Öğretim Yılı Güz/Bahar Yarıyılı Sonu sınavlarında engel durumumdan dolayı aşağıda belirttiğim gereksinimlerimin karşılanması hususunda gereğini bilgilerinize arz ederim.

…./…/20… Adı –Soyadı İmza

|  |
| --- |
| **Engel Durumu:** |
| **Açıklama:** |

**NOT:** Yukarıdaki alana engel durumunuzu açıklayan bilgileri yazınız.

|  |
| --- |
| **Sınav Uygulaması Esnasındaki Gereksinimler:** |
| * Okuyucu
* İşaretleyici
* Özel Kitapçık (14 Punto Büyüklüğünde)
* Merdivensiz Sınıf
* Diğer:
 |

**NOT:** Yukarıdaki alanda birden fazla işaretleme yapabilirsiniz.

**AÇIKLAMA: Bu dilekçeyi kurum web sitesinde yayınlanan duyurudaki tarih aralığında doldurarak kurumumuza fax çekiniz. Belgenin aslını yarıyıl sonu sınavlarında okula geldiğinizde elden teslim ediniz veya posta yoluyla gönderiniz.**