


T.C.

SÜLEYMAN DEMİREL ÜNİVERSİTESİ
EĞİTİR SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

Engelli Bakım ve Rehabilitasyon programı Normal Öğretim
1. Sınıf 2415701012 numaralı öğrencisiyim. Özel durumum sebebi ile
Sınavlarda zaman sıkıntısı yaşıyorum. Ek süre verilmesi hususunda;

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

07/01/2025
TİKNUR YSİU


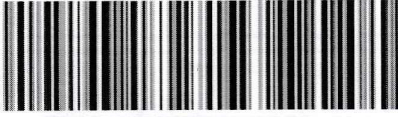
EK:
1- Rapor (1 adet)

<p>Üye RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI UZMANI UZM.DR TACETTİN KURU Tescil No: 103196</p>	<p>Üye İÇ HASTALIKLARI UZMANI UZM.DR FECRİ GERÇİK Tescil No: 100954</p>	<p>Üye KULAK BURUN BOĞAZ HASTALIKLARI UZMANI OPR.DR CİHAN DUMAN Tescil No: 114775</p>
<p>Üye GENEL CERRAHİ UZMANI OPR.DR CANDAN AKBUDAK Tescil No: 38104</p>	<p>Üye NÖROLOJİ UZMANI UZM.DR CEYHUN SAYMAN Tescil No: 164116</p>	<p>Üye GÖZ HASTALIKLARI UZMANI OPR.DR SEDAT TUNA Tescil No: 80708</p>
<p>Üye FİZİKSEL TIP VE REHABİLİTASYON UZMANI UZM.DR TARIYEL MAMMADOV Tescil No: 221876</p>	<p>SAĞLIK KURULU BAŞKANI UZM.DR ERDİNÇ TITİZLER Tescil No: 73223</p>	

RAPORUN DÜZENLENMESİNE DAİR AÇIKLAMALAR

- Engel durumuna göre çalışılmayacağı işlerin niteliği bölümüne sadece engel durumuna göre iş alanları genel olarak belirtilmelidir. Örneğin; "Görmesini gerektiren iş alanlarında çalıştırılmaz.", "Ayakta sürekli durmasını gerektiren işlerde çalıştırılmaz.", "İşitmeyi ve/veya konuşmayı gerektiren işlerde çalıştırılmaz." gibi ifadelerle belirtilmelidir.
- "Sürekli olarak tekerlekli sandalye veya sedyeye kullanması gerekir.", "Sadece hareket ettirici aksamda özel terli batılı taşıtların kullanması gerekir", "Özel terli batılı araç kullanmaya ihtiyacı yoktur." vb. kişinin özel durumunu belirten açıklamalar belirtilmelidir.
- Bu rapordan önceki raporlar süresine bakılmaksızın yapılacak yeni başvurular bakımından geçersizdir.

Rapor Tarihi: 19.08.2024



2024819115355717d3023



Bu belgenin aslına ilişkin sorgulama <https://rapor.saglik.gov.tr/DogrulamaServisi/Internet> adresinden yapılabilir.

Belge mza Tarihi : 19.08.2024

Bu belge 5070 sayılı elektronik imza kanununa göre güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.



ERİŞKİNLER İÇİN ENGELLİLİK SAĞLIK
KURULU RAPORU

EK-1

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI ALANYA EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ

BAŞVURU SAHİBİNİN

T.C. Kimlik Numarası : 22498255298
Adı ve Soyadı : İLKNUR USLU
Baba Adı : ŞEVKET
Anne Adı : AYŞE
Doğum Tarihi ve Yeri : 10.08.2004 / ALANYA
Müracaat Tarihi : 19.08.2024
Rapor Tarihi ve Rapor Numarası : 19.08.2024 / 2024819115355717d3023



MÜRACAAT ŞEKLİ

KURUMSAL MÜRACAAT	İlk Rapor	<input type="checkbox"/>	İtiraz	<input type="checkbox"/>	Kontrol Muayenesi	<input type="checkbox"/>
KİŞİSEL MÜRACAAT	İlk Rapor	<input checked="" type="checkbox"/>	İtiraz	<input type="checkbox"/>	Yenileme	<input type="checkbox"/>
BAŞVURU NEDENİ	ENGELLİ RAPORU					

SİSTEMLER	ENGELE DAİR KLİNİK BULGULAR, RADYOLOJİK TETKİKLER, LABORATUVAR BİLGİLERİ VE TEŞHİS	ENGEL ORANI %
FİZİKSEL TIP VE REHABILITASYON	SAG TARAFDA GÜÇSÜZLÜK, DÜŞME SONRASI Kafa TRAVMASINA BAĞLI OPERE. SAG BAÇAK 1.5 CM DAHA KISA (TABLO 3.3)	3

SAĞLIK KURULU RAPORUNUN SONUCU

Teşhis / Teşhisler	FİZİKSEL TIP VE REHABILITASYON : R28.2 - YÜRÜMEDE ZORLUK, BAŞKA YERDE SINIFLANMAMIŞ					
Kişinin Engel Oranı % -Rakamla-	3	-Yazıyla-	Üç			
Raporun Geçerlilik Süresi % -Rakamla-	Süresiz	-Yazıyla-	Süresiz			
Bağımlılık Değerlendirmesi	1. Bağımsız	<input checked="" type="checkbox"/>	2. Kısmi Bağımlı	<input type="checkbox"/>	3. Tam Bağımlı	<input type="checkbox"/>
Çalıştırılmayacağı İşlerin Niteliği						

KİŞİNİN ENGEL GRUBU

ORTOPEDİK	<input checked="" type="checkbox"/>	ZİHİNSEL	<input type="checkbox"/>
GÖRME	<input type="checkbox"/>	RUHSAL VE DUYGUSAL	<input type="checkbox"/>
İŞİTME	<input type="checkbox"/>	SÜREĞEN (KRONİK)	<input type="checkbox"/>
DİL VE KONUŞMA	<input type="checkbox"/>	SINIFLANAMAYAN	<input type="checkbox"/>

AÇIKLAMA

DÜZENLENEN BU RAPOR, ERİŞKİNLER İÇİN TERÖR, KAZA VE YARALANMAYA BAĞLI DURUM BİLDİRİR SAĞLIK KURULU RAPORU DEĞİLDİR. BU AMAÇLA KULLANILAMAZ.



T.C.
SÜLEYMAN DEMİREL ÜNİVERSİTESİ
Eğirdir Sağlık Hizmetleri Meslek
Yüksekokulu Müdürlüğü
Öğrenci İşleri Birimi

Sayı :E-86620209-302.99-921778
Konu :Sınavlarda Ek Süre Verilmesi

Tarih: 08.01.2025

DAĞITIM YERLERİNE

İlgi :İlknur USLU'nun 07.01.2025 tarihli dilekçesi.

Süleyman Demirel Üniversitesi Engelli Öğrenciler Eğitim-Öğretim Ve Sınav Uygulamaları Yönergesi'nin 16 ncı maddesi " *Bu Yönerge hükümleri kapsamında sınavlarda engelli öğrencilere verilecek ek süre, sınav süresinin yarısı kadardır. Ek süre engelli öğrencinin talebi üzerine verilir ve sınav sırasında ek sürenin bir bölümünü veya tamamını kullanıp, kullanmamak öğrenci inisiyatifindedir.*" hükmü gereğince Bölümünüz Engelli Bakımı ve Rehabilitasyon Programı 2415701012 öğrenci numaralı İlknur USLU'ya ilgi de kayıtlı talebine istinaden sınavlarda ek süre verilmesi hususunda gereğini rica ederim.

Doç.Dr. İlyas Devran ÇELİK
Yüksekokul Müdürü

DAĞITIMLAR:

Gereği

Öğr.Gör. Esra ERTUĞRUL

Öğr.Gör. Sinan Tarkan ASLAN

Öğr.Gör. Soner ÇANKIRAN

Bilgi

Terapi Ve Rehabilitasyon Bölüm Başkanlığına

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge Doğrulama Kodu: 95796501

Eğirdir Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü

Tel No:(246) 211-8595 Faks No:(246) 211-8595

E-Posta:eshmyo@sdu.edu.tr İnternet Adresi:https://eshmyo.sdu.edu.tr/

Kep Adresi: sdu@hs01.kep.tr

Belge Takip Adresi: <https://www.turkiye.gov.tr/sdu-ebys>

Bilgi İçin:Ramazan ULUTAŞ

Şef

Tel No:246 211 (8595)

