**ORDU ÜNİVERSİTESİ**

**Engelli Öğrenci Birimi**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ordu Üniversitesi Engelli Öğrenci Birimi Öğretim Uyarlama Mektubu** | |
| Öğretim Uyarlaması Talep Eden;  Öğrencinin Adı Soyadı:  Öğrencinin Numarası:  Dersin Kodu, Adı ve Grup Numarası:  Öğretim Uyarlaması Talep Edilen;  Öğretim Elemanının Adı Soyadı: | |
| Yukarıda bilgileri verilen öğrenci, dersinize kayıtlı bulunmaktadır. Ordu Üniversitesi Engelli Öğrenci Birimi (OÜEÖB) öğrenci ile ilgili raporları ayrıntılı bir şekilde incelemiştir. OÜEÖB, öğrencinin derse aktif katılımının desteklenmesi ve performansının artırılması için aşağıdaki uyarlamaların yapılmasını uygun görmektedir. Dersi veren öğretim elemanı olarak sizin içimn de uygun olan uyarlamaları lütfen belirtiniz. | |
| SINIF İÇİ UYARLAMALAR | |
| OÜEÖB Tarafından Uygun Görülen Uyarlamalar   * Sınıfta ses kaydı yapılması ( ) * Ders partneri ( Aynı sınıfta eğitim gören öğrenci/öğrenciler) ( ) * Sınıf içinde kullanılan görselin/tahtanın fotoğrafının çekilmesi ( ) * Ders materyallerinin (varsa) elektronik ortamda temini ( )      * Diğer (lütfen belirtiniz) : | Öğretim Elemanı Tarafından Uygun Görülen Uyarlamalar   * Sınıfta ses kaydı yapılması ( ) * Ders partneri ( Aynı sınıfta eğitim gören öğrenci/öğrenciler) ( ) * Sınıf içinde kullanılan görselin/tahtanın fotoğrafının çekilmesi ( ) * Ders materyallerinin (varsa) elektronik ortamda temini ( ) * Diğer (lütfen belirtiniz): |

|  |  |
| --- | --- |
| **SINAV İÇİ UYARLAMALAR** | |
| **OÜEÖB Tarafından Uygun Görülen Uyarlamalar**   * Büyük puntolu sınav materyali ( ) * Sınav için yazıcı/okuyucu ( ) * Braille sınav materyali ( ) * Sınav için süre artırımı ( )   ( % … )   * Sınav evrakının USB ile getirilmesi ( )   (Bilgisayar kullanan öğrenciler için)   * Diğer (lütfen belirtiniz) | **Öğretim Elemanı Tarafından Uygun Görülen Uyarlamalar**   * Büyük puntolu sınav materyali ( ) * Sınav için yazıcı/okuyucu ( ) * Braille sınav materyali ( ) * Sınav için süre artırımı ( )   ( % … )   * Sınav evrakının USB ile getirilmesi ( )   (Bilgisayar kullanan öğrenciler için)   * Diğer (lütfen belirtiniz) |
| **Öğretim elemanı tarafından uygun görülmeyen uyarlamaların nedeni:** | |
| Öğretimde uyarlamanın uygulanması, öğrenci ve öğretim elemanının ortak sorumluluğundadır. Ordu Üniversitesi Engelli Öğrenci Birimi uyarlamalar ile ilgili 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. | |
| OÜEÖB Koordinatörü Ad/soyad: İmza: Tarih: | |
| Öğrenci Ad/soyad: İmza: Tarih: | |
| Öğretim Elemanı Ad/soyad: İmza: Tarih: | |

***Not: Lütfen, bu mektubu ilgili öğretim elemanına imzalattıktan sonra, aslını ordu Üniversitesi Engelli Öğrenci Birimine teslim ediniz. Öğretim elemanı ve öğrenci mektubun imzalı bir kopyasını alabilir.***