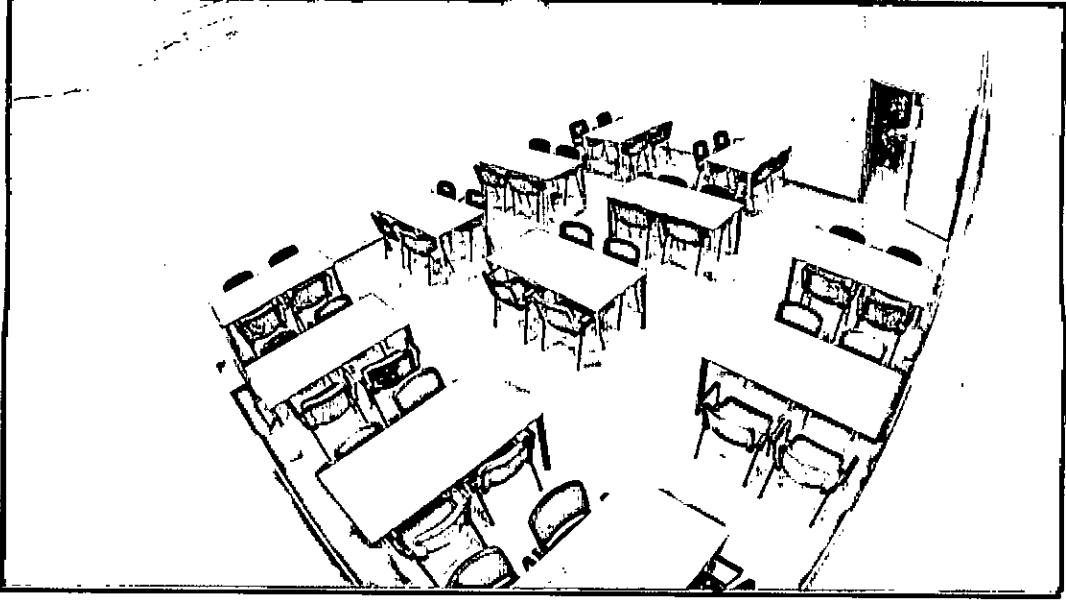


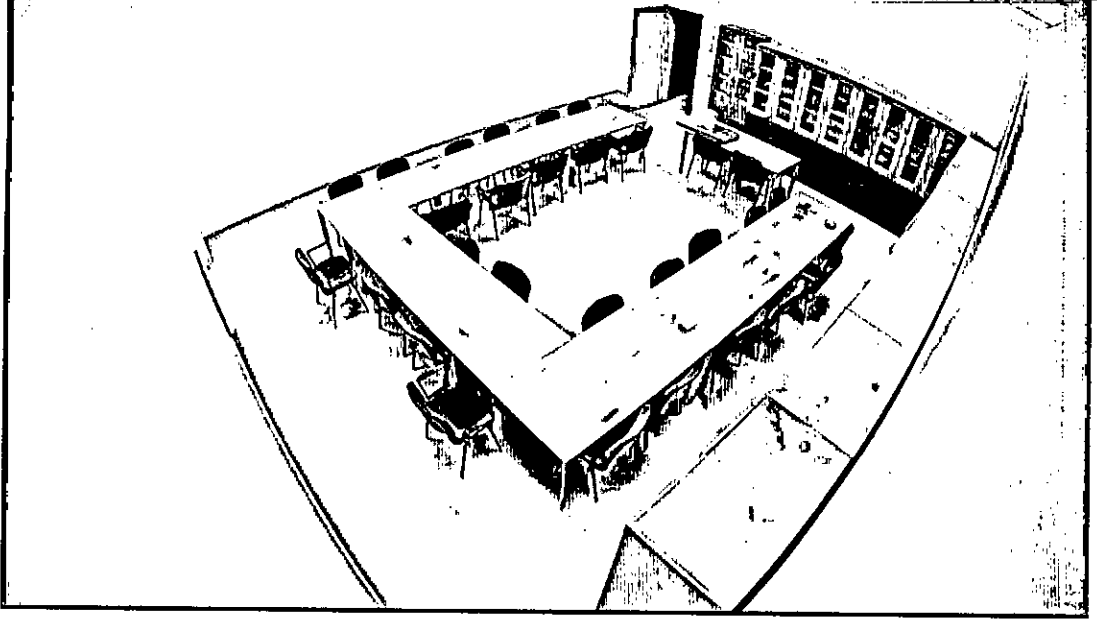


BÜTÜNLEŞİK KALİTE YÖNETİM SİSTEMİ GERÇEKLEŞTİRME KANIT FORMU

Birim	KAEÜ
Alt Birim	Fen Edebiyat Fakültesi
Dönem	Güz
Gerçekleşme Tarihi	2022 Yılı
Gerçekleştirilen Faaliyet Adı	Dezavantajlı öğrencilere yönelik yapılan uygulamalar
Faaliyet Gerçekleştirme Açıklaması	Dezavantajlı öğrencilere yönelik yapılan uygulamalar (Merdivenler, Lavabo, Derslik, Kütüphane vb.)
Faaliyet Gerçekleştirme Kanıt Görseli	



BÜTÜNLEŞİK KALİTE YÖNETİM SİSTEMİ GERÇEKLEŞTİRME KANIT FORMU





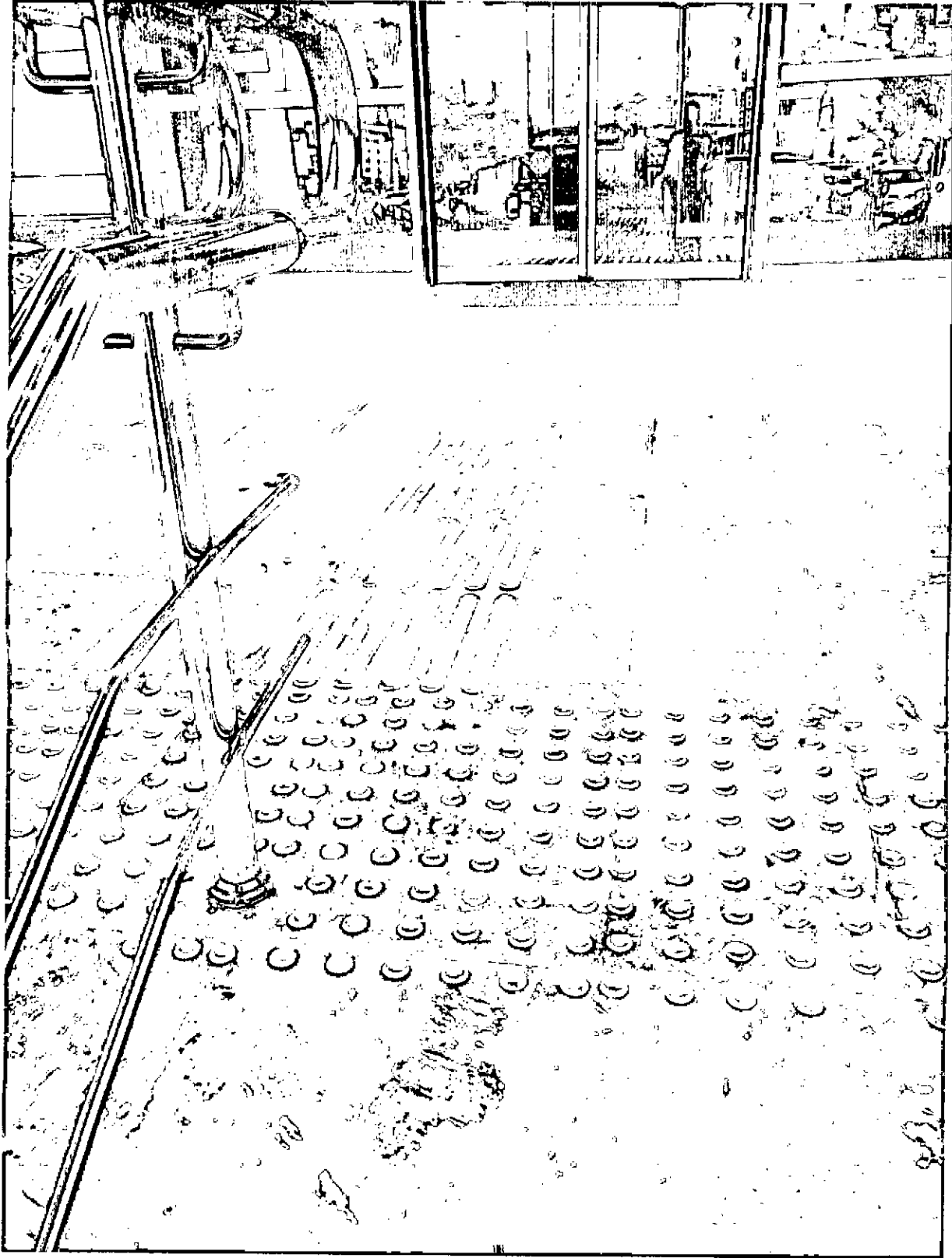
BÜTÜNLEŞİK KALİTE YÖNETİM SİSTEMİ GERÇEKLEŞTİRME KANIT FORMU



Değerlendirme:

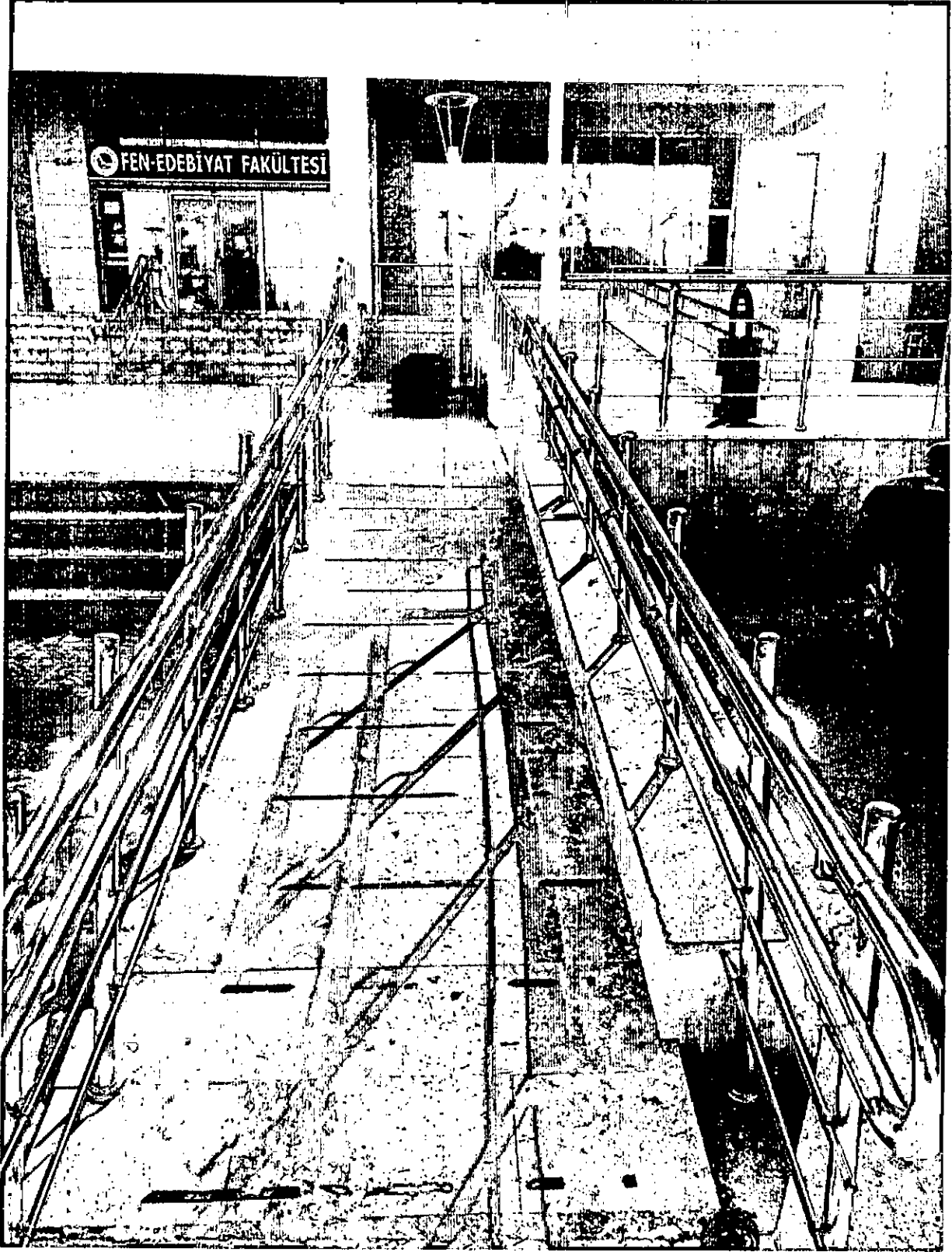


BÜTÜNLEŞİK KALİTE YÖNETİM SİSTEMİ GERÇEKLEŞTİRME KANIT FORMU



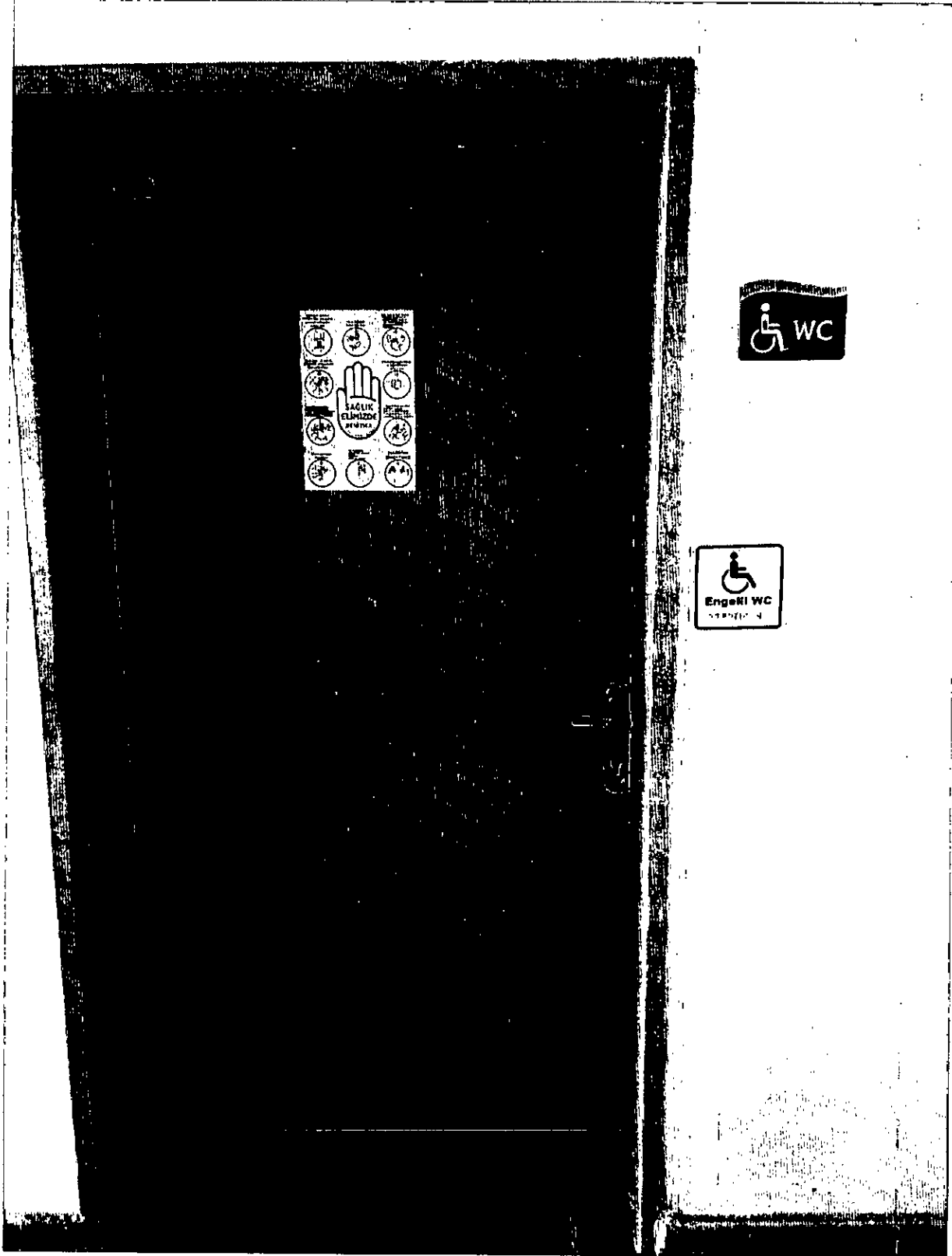


BÜTÜNLEŞİK KALİTE YÖNETİM SİSTEMİ GERÇEKLEŞTİRME KANIT FORMU





BÜTÜNLEŞİK KALİTE YÖNETİM SİSTEMİ GERÇEKLEŞTİRME KANIT FORMU





T.C.
KIRŞEHİR AHI EVRAN ÜNİVERSİTESİ
FEN EDEBİYAT FAKÜLTESİ
Tarih Bölüm Başkanlığı

Tarih:1703/2022 14:02



00000408223



Sayı : E-51288016-300-00000408223
Konu : Okuyucu Gözetmen Talebi (Fatma Nur
BOZKURT)

17.03.2022

FEN EDEBİYAT FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

İlgi: Fatma Nur BOZKURT'un tarihli dilekçesi.

Bölümümüz 172170002 numaralı öğrencisi Fatma Nur BOZKURT'un 2021-2022 Eğitim-Öğretim Yılı Bahar Dönemi vize, final ve bütünleme sınavlarında kendisine okuyucu tayin edilmesi isteğine ilişkin dilekçesi ekte sunulmuştur.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Prof. Dr. Veli ÜNSAL
Bölüm Başkanı

Ek: Dilekçe ve Rapor

Bu belge güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge Doğrulama Kodu:63EEEF05-D057-489C-A0D0-99B88D29E8F3 Belge Doğrulama Adresi:<https://www.turkiye.gov.tr/kaeu-cbys>

Adres:Kirsehir Ahi Evran Üniversitesi Fen-Edebiyat Fakültesi Bağbaşı Yerleşkesi
40100-KIRŞEHİR

Faks No:0 386 2804525

e-Posta: iletisim@ahievran.edu.tr İnternet Adresi: www.ahievran.edu.tr

Keş Adresi:ahievranuniversitesi@hs01.kep.tr

Bilgi İçin: Derviş POLAT
Unvan: Bilgisayar İşletmeni
0 386 2804526



KIRŞEHİR AHI EVRAN ÜNİVERSİTESİ FEN EDEBİYAT
FAKÜLTESİ TARİH BÖLÜMÜ BAŞKANLIĞINA

Fakültemizin tarih bölümünde okuyan 172170002 numaralı
öğrencisiyim görme engelim sebebiyle bahar dönemi vize
final ve bütünleme sınavlarında okuyucu teyini edilmesini
gerekmektedir. Gereğinin yapılmasını rica ederim.

Fatma Nur Bozkurt
~~F1~~

Telefon no: 543 507 6578

Adres: Kayaş mah. 349. sokak
1013 Kırşehir merkez



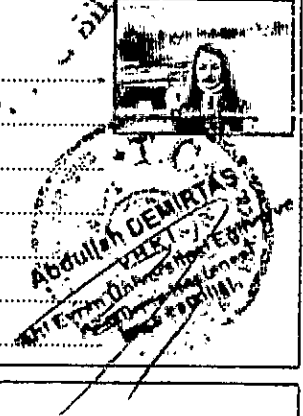
ERİŞKİMLER İÇİN ENGELLİLİK SAĞLIK
KURULU RAPORU

EK-1

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI KIRŞEHİR AHI EVRAN ÜNİVERSİTESİ EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ

BAŞVURU SAHİBİNİN

T.C. Kimlik Numarası : 46315499146
Adı ve Soyadı : FATMA NUR BOZKURT
Baba Adı : ATILA
Anne Adı : GÜLSER
Doğum Tarihi ve Yeri : 25.07.1999 / ANTALYA
Müracaat Tarihi : 02.07.2020
Rapor Tarihi ve Rapor Numarası : 06.07.2020 / 202076144116137afd24



MÜRACAAT ŞEKLİ

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

SİSTEMLER	ENGELE DAİR KLİNİK BULGULAR, RADYOLOJİK TETKİKLER, LABORATUVAR BİLGİLERİ VE TEŞHİS	ENGEL ORANI %
FİZİKSEL TIP VE REHABILITASYON	JIA. NEDENİYLE TAKİP EDİLEN HASTA. DEFORMİTE YOK.KAS GÜCÜ DOĞAL	0
GÖZ HASTALIKLARI	GÖRME SAĞDA EL HAREKETİ, SOLDA İŞİK HİSSİ NEGATİF SAĞ KORNEAL GREFON YERİNDE, DEVAMLILIK SÜTURLER İNTAKT, PERİFERİK İRİDEKTOMİ AÇIK, ARKA SİNEŞİ +. GÖRÜLEBİLEN ALANLARDA RETİNA YATIŞIK SOLDA KORNEADA KEŞAFET, PERİFERİK İRİDEKTOMİ AÇIK, FUNDUS FLU AYDINLANIYOR	90
İÇ HASTALIKLARI	SAĞLAM	0
NÖROLOJİ	BİLİNEN NÖROLOJİK HASTALIK YOK DAHA ÖNCE KOMULAN BİR TANI YOK BAYGINLIK NEDENİYLE PSİKİYATRİYE YÖNLENDİRİLDİ.MQTOR DESFİT YOK BAĞIMSIZ AMBULE.	0
RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI	AKTİF DEPRESİF NÖBET TANISIYLA 5 AYDIR SADECE İLAÇ KULLANIYOR.KİSMEN FAYDA GORMUŞ.TAKİP TEDAVİ ÖNERİLİR.	0

SAĞLIK KURULU RAPORUNUN SONUCU

Teşhis / Teşhisler	FİZİKSEL TIP VE REHABILITASYON : Z02.7 - TIBBİ BELGENİN ÇIKARILMASI İÇİN MUAYENE GÖZ HASTALIKLARI : H54.7 - GÖRME KAYBI, TANIMLANMAMIŞ İÇ HASTALIKLARI : Z04 - MUAYENE VE GÖZLEM İÇİN DİĞER NEDENLER NÖROLOJİ : Z00.8 - GENEL MUAYENELER, DİĞER RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI : Z00.4 - GENEL PSİKİYATRİK MUAYENE, BAŞKA YERDE SINIFLANMAMIŞ					
Kişinin Engel Oranı % -Rakamla-	90	-Yazıyla-	Doksan			
Raporun Geçerlilik Süresi % -Rakamla-	Süresiz	-Yazıyla-	Süresiz			
Bağımlılık Değerlendirmesi	1. Bağımsız	<input type="checkbox"/>	2. Kısmi Bağımlı	<input type="checkbox"/>	3. Tam Bağımlı	<input checked="" type="checkbox"/>
Çalıştırılmayacağı işlerin Niteliği	GÖRMEYİ GEREKTİRMEYEN İŞLERDE ÇALIŞIR					

KİŞİNİN ENGEL GRUBU

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

Hasta T.C: 46315499146, Ad-Soyad: FATMA NUR BOZKURT, Basvuru Tarihi: 02-07-2020

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

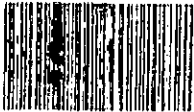
AÇIKLAMA

<p>Üye GÖZ HASTALIKLARI UZMANI OPR.DR NAZİFE AŞIKGARİP Tescil No: 167399</p>	<p>Üye GENEL CERRAHİ UZMANI OPR.DR HÜSEYİN ÖZDEN Tescil No: 145237</p>	<p>Üye FİZİKSEL TIP VE REHABİLİTASYON UZMANI UZM.DR FATMANUR AYBALA KOÇAK Tescil No: 114489</p>
<p>Üye RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI UZMANI UZM.DR CANER YOLDAŞ Tescil No: 166259</p>	<p>Üye İÇ HASTALIKLARI UZMANI UZM.DR CAHİT UÇAR Tescil No: 121617</p>	<p>Üye KULAK BURUN BOĞAZ HASTALIKLARI UZMANI OPR.DR RAMAZAN ÇELİK Tescil No: 36335</p>
<p>Üye NÖROLOJİ UZMANI UZM.DR HAKVERDİ KILIÇ Tescil No: 68508</p>	<p>SAĞLIK KURULU BAŞKANI UZM.DR ŞAFAK TAKTAK Tescil No: 73425</p>	

RAPORUN DÜZENLENMESİNE DAİR AÇIKLAMALAR

- Engel durumuna göre çalıştırılmayacağı işlerin niteliği bölümüne sadece engel durumuna göre iş alanları genel olarak belirtilmelidir. Örneğin; "görmesini gerektiren iş alanlarında çalıştırılmaz", "ayakta sürekli durmasını gerektiren işlerde çalıştırılmaz", "işitmeyi ve/veya konuşmayı gerektiren işlerde çalıştırılmaz" gibi ifadelerle belirtilmelidir.
- "Sürekli olarak tekerlekli sandalye veya sedye kullanması gerekir" "Sadece hareket ettirici özel tertibatlı taşıtlar kullanabilir" vb. kişinin özel durumunu belirten açıklamalar belirtilmelidir.
- Bu rapordan önceki raporlar süresine bakılmaksızın yapılacak yeni başvurular bakımından geçersizdir.

Rapor Tarihi: 06.07.2020



202076144116137afd24



Bu belgenin aslına ilişkin sorgulama <https://erapor.saglik.gov.tr/DogrutamaServisi/> internet adresinden yapılabilir.

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