**KARAMAN İSLAMİ İLİMLER DERNEĞİ**

**BİLİNÇLİ ÜNİVERSİTE, ENGELSİZ KAMPÜS PROJESİ İŞARET DİLİ EĞİTİMİ**

**ÖĞRENCİ ÖN BAŞVURU FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **ADI SOYADI** |  |
| **ÖĞRENCİ NO** |  |
| **BÖLÜM** |  |
| **SINIF** |  |
| **ÖĞRENİM TÜRÜ** | **I.ÖĞRETİM**  **II.ÖĞRETİM** |
| **E-POSTA** |  |
| **ADRES** |  |
| **CEP TELEFONU** |  |
| **EV TELEFONU** |  |
| **AÇIKLAMA** | **Yaz dönemi İşaret Dili Eğitim programına katılabilir misiniz?**  **EVET HAYIR** |
| **Engelli bireylere yönelik yapılacak çeşitli etkinliklerde katkı sağlamak ister misiniz?**  **EVET HAYIR** |
| **İşaret dili eğitimlerine katılmak istemenizin nedeni nedir?** |