



**Sosyal Hizmetler Şube Müdürlüğü**  
**Engelli Öğrenci Birimi**  
**Ders Partneri Taahhütname Formu**

<b>Doküman No:</b>	SKS.FR.0030
<b>Yayın Tarihi:</b>	08.11.2022
<b>Revizyon Tarihi:</b>	
<b>Revizyon No:</b>	
<b>Sayfa:</b>	1 / 2

**Gazi Engelli Öğrenci Danışma Birimi Ders Partneri Taahhütnamesi (Öğrenci Formu)**

Yetersizliğinizden ötürü, derslerde not tutmakta güçlük çektiğiniz için, Gazi Engelli Öğrenci Danışma Birimi ders partneri hizmetinden faydalanmanız uygun görülmüştür.

Bu taahhütnamede aşağıda belirtilen sorumluluklarınızı okuyup, ilgili alanlarını doldurmanız ve imzalamanız gerekmektedir.

**Ders Partneri Verilen Öğrencinin Sorumlulukları**

- Önceden belirlenmiş gün, saat ve şekilde ( fotokopi, fotoğraf veya elektronik ortamda) tutulan notları ders partnerinden teslim almak.
- Notları başka kişi/kişilerle kesinlikle paylaşmamak.
- Mazeretsiz olarak devam edilmemiş derslere ait notları istememek.
- Öğretim elemanından izin alındığı takdirde, ders içi ses kaydı almak veya tahtanın fotoğrafını çekmek istiyorsa, ilgili ekipmanı partnere temin etmek (cep telefonu- ses kayıt cihazı vb. getirmek)
- Ders partneri ile profesyonel bir ilişki sürdürmek.

**Ders Bilgileri**

**Dersin Verildiği Akademik Yıl ve Dönem: Dersin Adı, Kodu**

**ve Grup Numarası: Ders Günü ve Saati:**

**Dersi veren Öğretim Elemanının Adı Soyadı:**

Yukarıda belirtilen sorumluluklarımı okudum ve anladım, bu sorumlulukları yerine getirmediğim takdirde ders partneri hizmetinden faydalanamayacağımı kabul ediyorum.

**Öğrencinin Adı Soyadı:**

**E posta Adresi:**

**Telefon Numarası:**

**İmzası:**

**Tarih:**

**KONTROL EKİBİ**

...../...../.....

İMZA

**UYGUNDUR**

...../...../.....

İMZA



**Sosyal Hizmetler Şube Müdürlüğü**  
**Engelli Öğrenci Birimi**  
**Ders Partneri Taahhütname Formu**

<b>Doküman No:</b>	SKS.FR.0030
<b>Yayın Tarihi:</b>	08.11.2022
<b>Revizyon Tarihi:</b>	
<b>Revizyon No:</b>	
<b>Sayfa:</b>	2 / 2

**Gazi Engelli Öğrenci Danışma Birimi Ders Partneri Taahhütnamesi (Ders Partneri Formu)**

Öncelikle ders partneri olmak istediğiniz için teşekkür ederiz. Yetersizliği nedeni ile not tutma, not paylaşımı ve okuma hizmetlerine ihtiyacı olan bir öğrenci ile aynı dersi alıyorsunuz. Ders partneri sistemi süresince Gazi Engelli Danışma Birimi tarafından sene sonunda düzenlenecek aktivitelere, partnerliğini yaptığınız öğrenci ile birlikte katılma imkânına sahip olacaksınız.

Bu taahhütnamede aşağıda belirtilen sorumluluklarımızı okuyup, ilgili alanlarını doldurmanız ve imzalamanız gerekmektedir.

**Ders Partnerinin Sorumlulukları**

Derse düzenli devam ederek, not tutmak.

Önceden belirlenmiş şekilde ( fotokopi, fotoğraf veya elektronik ortamda) notları ilgili öğrenciyle paylaşmak.

İlgili öğrencinin, öğretim elemanından izin almışsa, ders içi ses kaydı alması ve tahtanın fotoğrafını çekmesine yardımcı olmak.

- Ders partnerliği yaptığı öğrencinin kimlik ve yetersizliğine ilişkin bilgileri paylaşmamak.
- Herhangi bir aksaklık sonucu katılamayacağınız dersler için ilgili öğrenciye bilgi vermek.

**Ders Bilgileri**

Dersin Verildiği Akademik Yıl ve Dönem: Dersin Adı, Kodu

ve Grup Numarası: Ders Günü ve Saati:

Dersi veren Öğretim Elemanın Adı Soyadı:

Yukarıda belirtilen sorumluluklarımı okudum ve anladım, ders partneri olarak bu sorumlulukları yerine getireceğimi taahhüt ederim.

**Ders Partnerinin Adı Soyadı:**

**E posta Adresi:**

**Telefon Numarası:**

**İmzası:**

**Tarih:**

**KONTROL EKİBİ**

...../...../.....

İMZA

**UYGUNDUR**

...../...../.....

İMZA