**TRAKYA ÜNİVERSİTESİ ENGELSİZ ÜNİVERSİTE BİRİMİNE**

Üniversiteniz …………Enstitüsü/ Fakültesi/Yüksekokulu-Meslek Yüksekokulu; …………….. Bölümü; …………………. numaralı öğrencisiyim.

%........ , ………. engelliyim. Özel gereksinim sebebiyle Aşağıda belirttiğim hizmete ihtiyacım bulunmaktadır. Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

İhtiyaç duyulan hizmeti açıklayınız:

 Adı Soyadı/İmza

İletişim bilgileri

Adres: Tarih

Mail:

Gsm: