



**ATAŞEHİR ADIGÜZEL MESLEK YÜKSEKOKULU
ENGELLİ ÖĞRENCİ KOORDİNATÖRLÜĞÜ'NE**

Tarih:

Ataşehir Adıgüzel Meslek Yüksekokulu'nun programı
..... numaralı sınıf öğrencisiyim. Aşağıda listelenen
konularda Engelli Öğrenci Koordinatörlüğü'nden destek talep ediyorum.

Gereğini arz ederim.

- 1.
- 2.
- 3.

EK: Sağlık Raporum

Öğrencinin;

- Adı/Soyadı:
- Cep Telefonu Numarası:
- Mail:
- Adres:

Acil Durumlarda Ulaşılabilecek Velinin;

- Adı Soyadı:
- Cep Telefon Numarası:

Öğrencinin Adı Soyadı

İmzası