|  |
| --- |
| NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ ENGELİ ÖĞRENCİ BİRİMİ - HALK |
| EĞITIM İŞBİRLİĞİ İLE DÜZENLENEN BRAİLLE ALFABESİ BAŞVURU FORMU |

|  |  |
| --- | --- |
| T.C. Kimlik No |  |
| Ad Soyadı |  |
| Doğum Tarihi |  |
| Fakülte |  |
| Bölüm |  |
| Sınıfı |  |
| Cep Tlf |  |
| Mail |  |
| ikamet Adresi |  |
| **Kurs Gün ve Saati** | 1. **Hafta içi Salı -Perşembe 16:30-20.30** |

**İstenilen belgeler**

**Nüfus Cüzdanı Fotokopisi ,Öğrenci Belgesi, Başvuru Formu**

**Gerekli bilgi ve belgeler ekte olup açılacak Braille Alfabesi Kursuna katılmak istiyorum.**

**Gereğinin yapılmasını arz ederim.**

**Adı Soyadı**