**BAŞKENT ÜNİVERSİTESİ**

**ÖZEL GEREKSİNİMLİ ÖĞRENCİ**

**AKRAN DANIŞMANLIĞI TAAHHÜTNAMESİ**

**Akran Danışmanlığı Verilecek Dersin Adı-Kodu-Şubesi:**

**……………………………………………………………………………………………………………………**

 **Yukarıda belirtilen ders ile ilgili özel gereksinimli öğrencimiz için akademik / sosyal / kültürel alanlarda danışmanlık talebi bulunmaktadır. Öğrencimizin ihtiyaçları doğrultusunda aşağıda belirtilen uyarlamaların yapılmasına karar verilmiştir.**

**1) ……………………………………………………………………………………………………………….**

**2) ……………………………………………………………………………………………………………….**

**3) ………………………………………………………………………………………………………………**

**B.Ü. Özel Gereksinimli Öğrenci Akran Danışmanlığı Çalışma Esasları çerçevesinde yukarıda belirtilen uyarlamalar kapsamında Akran Danışmanı olarak sorumluluklarımı ve benden beklenen görevleri okudum, anladım ve gönüllülük esasına dayalı olarak akran danışmanlığını yapacağımı kabul ediyorum.**

**Akran Danışmanı Adı-Soyadı:**

**Tarih: …/…/……**

**İmza:**

 **Tarafıma verilecek akran danışmanlığında belirttiğim ihtiyaçlarımı ders sorumlusu, akran danışmanı ve Engelli Öğrenci Birimi Temsilcisi ile fikir birliğiyle kararlaştırmış olup kendi sorumluluklarımı ve danışmanımın sorumluluklarını bildiğimi, uygulamalar üniversitenin diğer birimlerini ilgilendiriyorsa bu bilgilerin o birimler ile paylaşılmasına izin verdiğimi beyan ederim.**

**Öğrencinin Adı-Soyadı:**

**Tarih: …/…/……**

**İmza:**

**Bu taahhütname özel gereksinimli öğrencinin ihtiyaçlarını, danışmanlık yapacak öğrencinin ise görev ve sorumluluklarını belirlemek amacıyla hazırlanmıştır.**

**Ders Sorumlusu EÖB Temsilcisi Dekan /Müdür**

**Tarih : …./…./…… Tarih : …./…./…… Tarih : …./…./……**

**İmza: İmza: İmza:**

**Kişisel verileriniz 6698 sayılı KVKK kapsamında korunmaktadır.**