Engelsiz Hitit Üniversitesi kapsamında üniversitemizde yürütülen Engelli Danışma ve Destek Hizmetleri çalışmalarında gönüllü olarak görev almak istiyorum.

 **I- GENEL BİLGİ**

Adı Soyadı:

Cinsiyeti:

Doğum Tarihi:

Fakülte / Bölüm:

Sınıf:

Danışman:

Adres:

Telefon:

E Posta Adresi:

Engelli Danışma ve Destek Hizmetleri çalışmalarında gönüllü olarak hangi tür faaliyetlerde görev almak istersiniz? (Kitap okutma, Sınava hazırlık çalışmalarında akran yardımı, etkinliklerde görev alma v.b gibi ) Belirtiniz.

................................................................................................................................ için görev almak istiyorum.

Yapılabilecek faaliyetler için önerileriniz?

|  |
| --- |
|  |

Not: Başvurunuzun bize ulaştığını doğrulamak için ***engelsiz@hitit.edu.tr*** adresine "Başvuru" konulu bir mesaj yollayınız.

Tarih: