

## EK-5 Ders Partnerliği Hizmeti

<b>Ders Partneri Taahhütnamesi (Öğrenci Formu)</b>	
<p>Yetersizliğinizden dolayı, not tutmakta güçlük çektiğiniz dersler için Harran Üniversitesi Engelli Öğrenci Birimi Koordinatörlüğü ders partneri hizmetinden yararlanmanız uygun görülmüştür. Bu taahhütnamede sizden aşağıda belirtilmiş olan sorumluluklarımızı okuyup, ilgili yerleri doldurup imzalamanız istenmektedir.</p>	
<b>Ders Bilgileri</b>	
Akademik Yıl:	
Dönem (Lütfen yalnızca bir tanesini işaretleyin): Güz <input type="checkbox"/> Bahar <input type="checkbox"/> Yaz <input type="checkbox"/>	
Dersin Adı ve Kodu:	
Ders Günü ve Saati:	
Öğretim Elemanının Adı Soyadı:	
<b>Ders Partneri Hizmeti Alan Öğrencinin Sorumlulukları</b>	
<ol style="list-style-type: none"><li>Önceden belirlenmiş gün, saat ve teknik formatta (fotokopi, fotoğraf, elektronik ortam vb.) tutulan notları ders partnerinden almak.</li><li>Notları başka kişilerle kesinlikle paylaşmamak.</li><li>Ders partneri ile saygı ve profesyonellik çerçevesinde bir ilişki sürdürmek.</li><li>Öğretim elemanından izin alınması koşuluyla derste ses kaydı almak veya fotoğraf çekmek isteniyorsa ilgili ekipmanı ders partnerine temin etmek (ses kayıt cihazı, cep telefonu vs.).</li><li>Herhangi bir aksaklık veya iletişim bilgilerinin değişmesi durumunda ders partnerini ivedilikle bilgilendirmek.</li><li>Mazeretsiz olarak devam edilmemiş derslere ait notları istememek.</li></ol>	
<p>Yukarıda belirtilen sorumluluklarımı okudum ve anladım. Bu sorumlulukları yerine getirmemem durumunda ders partneri hizmetinden yararlanmayacağımı kabul ediyorum.</p>	
<b>Öğrencinin;</b>	
<b>Adı Soyadı:</b>	
<b>E-Posta Adresi:</b>	<b>Telefon Numarası:</b>
<b>Tarih:</b>	<b>İmza:</b>

## Ders Partneri Taahhütnamesi (Ders Partneri Formu)

Öncelikle ders partneri olmak istediğiniz için teşekkür ederiz. Yetersizliğinden ötürü not tutma, not paylaşımı ve okuma hizmetlerine ihtiyacı olan bir öğrenci ile aynı dersi alıyorsunuz. Ders partneri hizmetiniz süresince kısmi zamanlı çalışan öğrenci olarak görevlendirileceksiniz. Ders partneri hizmeti süresince Harran Üniversitesi Engelli Öğrenci Birimi Koordinatörlüğü tarafından sene sonunda düzenlenecek etkinliklere, partnerliğini yaptığınız öğrenci ile birlikte katılma imkânına sahip olacaksınız.

Bu taahhütnamede sizden aşağıda belirtilmiş olan sorumluluklarınızı okuyup, ilgili yerleri doldurup imzalamanız istenmektedir.

## Ders Bilgileri

Akademik Yıl:

Dönem (Lütfen yalnızca bir tanesini işaretleyin): Güz  Bahar  Yaz

Dersin Adı ve Kodu:

Ders Günü ve Saati:

Öğretim Elemanının Adı Soyadı:

## Ders Partneri Hizmeti Alan Öğrencinin Sorumlulukları

1. Derse düzenli devam ederek, not tutmak.
2. İlgili öğrenciyle, önceden belirlenmiş şekilde (fotoğraf, fotokopi ve elektronik ortamda) notları paylaşmak.
3. İlgili öğrenciye, öğretim elemanından izin almışsa, derste ses kaydı alması veya fotoğraf çekmesi için yardımcı olmak.
4. Herhangi bir aksaklık veya sağlık sorunları nedeniyle derse devam edilememesi durumunda ders partnerliği yaptığı öğrenciyi bilgilendirmek.
5. Ders partnerliği yaptığı öğrencinin kimlik ve yetersizliği ile ilgili bilgileri kimseyle paylaşmamak.

Yukarıda belirtilen sorumluluklarımı okudum ve anladım. Bu sorumlulukları yerine getirmemem durumunda ders partneri hizmetinden yararlanmayacağımı kabul ediyorum.

**Ders Partnerinin;**

**Adı Soyadı:**

**E-Posta Adresi:**

**Tarih:**

**Telefon Numarası:**

**İmza:**