

İŞİTME ENGELLİLER VE AİLELERİ DERNEĞİ DATA OLUŐTURMA PROJESİ

İŞİTME ENGELLİLER DATA OLUŐTURMA PROJESİ

İŞİTME ENGELLİNİN KİŐİSEL BİLGİLERİ:

İŞİtme engellinin adı soyadı

İŞİtme engellinin doğum tarihi

İŞİtme engelinin teŐhis yaşı

CİHAZ KULLANIYOR MUSUNUZ? Evet - hayır

(Cevabınız **Evet** ise) cihaz bilgileri (markası...)

(Cevabınız **Evet** ise) cihazı nasıl aldınız? Ssk, emekli sandığı vs.. ( devlet veya yardım kuruluşlarından aldım)

(Cevabınız **Hayır** ise) Cihaz kullanmayışınızın nedeni?

EĞİTİM DÜZEYİ (İLKOKUL – meslek lisesi – lise - üniversite – diğer)

bilgisayar kullanıyor musunuz? evde/işte bilgisayarınız var mı?

İŞARET DİLİ BİLİYOR MUSUNUZ? Dudaktan okuma ? Diğer?

AİLEDE BAŞKA İŞİTME ENGELLİ VAR MI?

VELİ ADI SOYADI (yaşı küçük olanlar için)

İRTİBAT TELEFONLARI

TEL:GSM:FAKS:

İRTİBAT ADRESİ

E-mail adresi

eklemek istedikleriniz

Yukarıdaki formu doldurarak bize yollamanızı önemle rica ederiz E-mail: [ied@ied.org](mailto:ied@ied.org)  
.tr  
0212 559 87 97  
Dikkat: Bu formu doldurmak için dernek üyesi olma şartı yoktur

Tele-faks: