İZMİR TINAZTEPE ÜNİVERSİTESİ

**ACİL DURUM BİLGİ FORMU**

**Çalışan Bilgileri:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı - Soyadı:** |  |
| **Çalıştığı İdari Birim:** |  |
| **Bölüm - Fakülte/Yüksek Okul/Enstitü:** |  |
| **Dâhili Telefon - Cep Telefonu:** |  |
| **E-posta:** |  |
| **Engel Türü:** |  |
| **Kullandığı Yardımcı Cihaz-Ekipman:**(çağrı cihazı, tekerlekli sandalye, koltuk değneği, baston vb.) |  |
| **Ofis No - Bina:** |  |
| **Kampüste Yoğun Olarak Ziyaret Ettiği Diğer Mekânlar:** |  |

 **Acil Durum Bilgisi**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kampüste bulunduğunuz sırada acil bir durum yaşanırsa (deprem, yangın vb.) nasıl bir desteğe ihtiyacınız olabilir?**Lütfen olabildiğince detaylı paylaşınız. |  |

**Acil Durumlarda Destek Verecek Kişi -1**

(Lütfen kampüste genellikle size yakın mesafede bulunan ve/veya acil bir durumda hızlıca yanınıza gelerek destek olabilecek bir kişiyi düşününüz.)

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı-Soyadı:** |  |
| **Çalışanla İlişkisi-Yakınlığı:**  |  |
| **Cep Telefonu:** |  |
| **E-posta:** |  |

**Acil Durumlarda Destek Verecek Kişi -2**

(Lütfen kampüste genellikle size yakın mesafede bulunan ve/veya acil bir durumda hızlıca yanınıza gelerek destek olabilecek bir kişiyi düşününüz.)

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı-Soyadı:** |  |
| **Çalışanla İlişkisi-Yakınlığı:**  |  |
| **Cep Telefonu:** |  |
| **E-posta:** |  |

\*Bu form, İzmir Tınaztepe Üniversitesi’nce engelli bireylerin acil durumlardaki destek ihtiyaçlarını daha iyi anlayabilmek için oluşturulmuştur. Formdaki bilgiler sadece ilgili birim ya da kişilerle acil durumlarda gerekli planlama ve düzenlemelerin yapılabilmesi için paylaşılacaktır.

\*Formda yer alan bilgiler her akademik dönem başında güncellenir.