|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SIRA NO** | **HİZMETİN ADI** | **BAŞVURUDA İSTENEN BELGELER** | **HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRECİ** |
| **1-** | **İLK BAŞVURU/RANDEVU ALMA** | Veli, Vasi veya Kişinin Beyanı | Randevu Süresi:30 Gün |
| **2-** | **ÖĞRENCİ TANIMA VE TANILAMAYA İLİŞKİN ÇALIŞMALAR YAPILMASI VE ÖZEL EĞİTİM DEĞERLENDİRME KURULU RAPORUNUN ÇIKARTILMASI** | 1. Tanılaması yapılacak bireyin TC kimlik no sunun da yer aldığı nüfus cüzdanı ve 2 adet fotokopisi 2. 4 adet renkli vesikalık fotoğraf 3. Tıbbı tanılaması ile ilgili özürlü sağlık kurulu raporu 4. İlk defa gelen öğrenci için kayıtlı olduğu okuldan Eğitsel Değerlendirme İsteği Formu 5. İki ve daha fazla inceleme isteği için gelen Okula/Kuruma kayıtlı öğrenciler için kayıtlı olduğu okuldan Bireysel Gelişim Raporu 6. İki ve daha fazla inceleme isteği için gelen bireyler için devam ettiği rehabilitasyon merkezinden her aya ait Performans Kayıt Tablosu ve Dönem Sonu Değerlendirme Formu 7. Veli ve bireyin mutlaka kimlikleriyle başvuruda bulunmaları gerekmektedir. | 20 Gün |
| **3-** | **ÖZEL EĞİTİM DEĞERLENDİRME KURULU RAPORLARINI TESLİM ALMA** | 1. 18 yaş altı tüm bireyler ile 18 yaş üstü zihinsel engeli olan bireylerin anne / babası ya da yasal vasisi, 2. 18 yaş üstünde zihinsel engeli olmayanların kendileri veya anne / babası 3. Raporu Teslim alanın kimlik belgesi | Müracaat Günü  (5 Dakika) |
| **4-** | **EVDE EĞİTİM KARARI İÇİN ÖZEL EĞİTİM DEĞERLENDİRME KURULU RAPORU ÇIKARTILMASI** | 1. Öğrencinin TC kimlik no su bulunan nüfus cüzdanı ve 2 adet fotokopisi 2. Öğrencinin özrünü/hastalığını belirten ve en az 4 ay süre ile evden çıkamaz ibaresinin bulunduğu sağlık kurulu raporu 3. Veli Dilekçesi 4. 4 Adet renkli vesikalık fotoğraf | 10Gün |
| **5-** | **AİLE DANIŞMANLIĞI YAPILMASI** | 1. Rehberlik Hizmetleri Bölümünden randevu alınması esastır. 2. Ailenin Dilekçesi | 10 Gün(Bireyin ihtiyacına göre süreç devam ettirilebilir) |
| **6-** | **BİREYSEL-DANIŞMA GÖRÜŞME YAPILMASI** | 1. İlgili kişi öğrenci ise kayıtlı olduğu okuldan sınıf öğretmeni,rehber öğretmen ve okul idaresinin birlikte dolduracağı öğrencinin durumunu ve sorununu belirten yazı | 10 Gün(Bireyin ihtiyacına göre süreç devam ettirilebilir |
| **7-** | **MESLEKİ YÖNLENDİRME YAPILMASI** | 1. Bireysel başvurularda bireyin dilekçesi 2. Eğitim verilecek olanlar bir okulun velisi ise okuldan gönderilecek olan isim listesi ve çalışma yapılması ile ilgili resmi yazı | 10 Gün |
| **8-** | **VELİ EĞİTİMİ YAPILMASI** | 1. Ailenin dilekçesi | 1-10 Gün(Çalışmanın özelliğine göre süre değişebilir.) |
| **9-** | **REHBERLİK AMAÇLI SEMİNER, KONFERANS, PANEL VE DANIŞMANLIK TALEBİ** | 1. Kurumdan gelecek resmi talep yazısı | 20 Gün |
| **10-** | **DANIŞMANLIK TEDBİRİ** | 1. İlçe Milli Eğitim Müdürlüğü’nün Resmi yazısı 2. Mahkemenin Tedbir Kararı | Randevu Süresi:10gün  Danışma Süresi:8Hafta |
| **11-** | **TEOG SINAV TEDBİRİ** | 1. Özürlü Sağlık Kurulu Raporu 2. Kimlik Fotokopisi 3. Veli Dilekçesi | 10 Dakika |

Başvuru esnasında yukarda belirtilen belgelerin dışında belge istenmesi, eksiksiz belge ile başvuru yapılmasına rağmen hizmetin belirtilen sürede tamamlanmaması veya yukarıdaki tabloda bazı hizmetlerin bulunmadığının tespiti durumunda ilk müracaat yerine ya da ikinci müracaat yerine başvurunuz.

**İkinci Müracat Yeri:**İl Milli Eğitim Müdürlüğü

**İsim :**Muhammed ÇİFTÇİ

**Unvan:**Şube Müdürü

**Adres :** Şeker Evler Mahallesi Topraklık Caddesi No 6

15100 BURDUR

**Tel :** (248)2331119(Dahili 1441)

**Faks :** (0248)2331343

**Mail :** [ozelegitimrehberlik15@meb.gov.tr](mailto:ozelegitimrehberlik15@meb.gov.tr)

**Web :** www.burdur.meb.gov.tr

**İlk Müracat Yeri:**Rehberlik ve Araştırma Merkezi Müdürlüğü

**İsim :**Niyazi GÖKKAYA

**Unvan :**Müdür

**Adres :**Rehberlik ve Araştırma Merkezi Müd. Karasenir Mah. Dr Turan Gönen Cad. No: 25 İbn-i Sina Sağlık Meslek Lisesi Binası 3. Kat Merkez /BURDUR

**Tel :** (0248)2338601(Dahili 16)

**Faks :** (0248)2338601

**Mail :** 133613@meb.k12.tr

**Web :** www.burdurram.meb.k12.tr