|  |  |
| --- | --- |
|  | **SELÇUK ÜNİVERSİTESİ** **Engelli Öğrenci Birimi Koordinatörlüğü** **Sesli Betimleme Hizmeti Talep Formu** |
| **Etkinlik/Eğitim Adı:** |  |
| **Tarih:** |  |
| **Yer:** |  |
| **Süre:** |  |
| **İrtibat Kişisi:** |  |
| **Telefon No:** |  |