



Öğrencinin
fotoğrafi

AKADEMİK ÖĞRENCİ DANIŞMANLIĞI

ÖĞRENCİ TANIMA FORMU (İLK GÖRÜŞME)

AKADEMİK DANIŞMAN ÖĞRETİM ÜYESİ	
Ünvanı, Adı, Soyadı	:
Anabilim / Bilim Dalı	:

Görüşmenin Yapıldığı Tarih: / / 20...

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ			
Adı, Soyadı	:		
Telefon no.	:		
Öğrenci Numarası	:		
E-posta adresi	:		
Cinsiyeti	:	<input type="checkbox"/> K	<input type="checkbox"/> E
Fakülteye başladığı yıl	:		Sınıf/Staj Tekrarı:
Doğum tarihi	: / /	
Halen okuduğu dönem:			
Mezun olduğu okul :			
Kaldığı yer	:	Evde aile ile	Öğrenci Evi
			Öğrenci Yurdu
			Diğer:
ÖĞRENCİNİN AİLEVİ BİLGİLERİ			
Ailenin ikamet ettiği şehir:			
ANNE	<input type="checkbox"/> Hayatta	<input type="checkbox"/> Ölmüş	<input type="checkbox"/> Şehit/Gazi
Meslek:			
BABA	<input type="checkbox"/> Hayatta	<input type="checkbox"/> Ölmüş	<input type="checkbox"/> Şehit/Gazi
Meslek:			
Kardeş sayısı:			
Ailede kronik hastalık var mı?	<input type="checkbox"/> Hayır	<input type="checkbox"/> Evet (lütfen açıklayınız)	
Anne-Baba-Kardeşler ile ilgili ek bilgiler (Öğrencinin ifade ettiği kadarıyla)			
ÖĞRENCİ İLE İLGİLİ KİŞİSEL BİLGİLER			
Öğrencinin herhangi bir sağlık sorunu var mı?	<input type="checkbox"/> Hayır	<input type="checkbox"/> Evet (lütfen açıklayınız)	
Öğrencinin barınma sorunu var mı?	<input type="checkbox"/> Hayır	<input type="checkbox"/> Evet (lütfen açıklayınız)	



Öğrencinin sosyal destek gereksinimi var mı? <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Evet (lütfen açıklayınız)
Öğrencinin sosyal burs gereksinimi var mı? <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Evet (lütfen açıklayınız)
Öğrencinin çalışma ortamı ile ilgili sorunu var mı? <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Evet (lütfen açıklayınız)
Öğrencinin belirttiği başka sorunu var mı? <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Evet (lütfen açıklayınız)
Öğrencinin hobileri nelerdir? Bu alanlarla profesyonel olarak ilgilenip ilgilenmediği belirtilir. Birden fazla işaretlenebilir. <input type="checkbox"/> Spor <input type="checkbox"/> Müzik <input type="checkbox"/> Tiyatro/Sinema <input type="checkbox"/> Kitap/Dergi <input type="checkbox"/> Teknoloji/Bilgisayar <input type="checkbox"/> Fotoğraf <input type="checkbox"/> Koleksiyon <input type="checkbox"/> Öğrenci kulüpleri (Belirtiniz) <input type="checkbox"/> Diğer(Belirtiniz)
Bu görüşme sırasındaki gelecek planları/kariyer hedefleri nelerdir?
Öğrencinin danışmanına sormak istediği, merak ettiği ya da fikir almak istediği başka bir konu var mı?
Danışmanın görüşmeyle ilgili notları ya da görüşme özeti:
İmza, Akademik Danışman