



T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU
AKADEMİK DANIŞMANLIK
ÖĞRENCİ TANIMA FORMU



Bu form, okulumuza yeni başlayan öğrencilerimizin akademik, sosyal ve kişisel durumlarını daha iyi tanıyabilmek amacıyla hazırlanmıştır.

Danışman Bilgileri		
Öğretim Elemanının Ünvanı, Ad ve Soyadı:		
Görüşme Bilgileri		
Görüşme Yeri:		
Görüşme Saati:		
Öğrenci Bilgileri		
Öğrencinin Adı Soyadı:		
Öğrencinin Kayıtlı Olduğu Program:		
Öğrencinin Sınıfı:		
Öğrencinin Numarası:		
Öğrencilerin Kişisel Bilgileri		
Sağlık Durumu		
Kronik sağlık sorunu var mı?	() Evet () Hayır	Danışman Görüşü: () Yönlendirmeye ihtiyacı yoktu, yapılmadı () Yönlendirme yapıldı. <i>Açıklayınız</i>
Sürekli kullandığı ilaçlar var mı?	() Evet () Hayır	
Sağlık hizmetlerine erişim konusunda sorunu var mı?	() Evet () Hayır	
Barınma ve Ulaşım Durumu		
Barınma sorunu var mı?	() Evet () Hayır	Danışman Görüşü: () Yönlendirmeye ihtiyacı yoktu, yapılmadı () Yönlendirme yapıldı. <i>Açıklayınız</i>
Üniversiteye ulaşım sorunu var mı?	() Evet () Hayır	
Ders çalışma ortamı ile ilgili sorunu var mı?	() Evet () Hayır	
Ekonomik Durumu		
Aileden maddi destek alabiliyor mu?	() Evet () Hayır	Danışman Görüşü: () Yönlendirmeye ihtiyacı yoktu, yapılmadı () Yönlendirme yapıldı. <i>Açıklayınız</i>
Burs alıyor mu? Burs gereksinimi var mı?	() Evet () Hayır	
Bir işte tam zamanlı/yarı zamanlı çalışıyor mu?	() Evet () Hayır	
Sosyal ve Psikolojik Durumu		
Sosyal destek gereksinimi var mı?	() Evet () Hayır	Danışman Görüşü: () Yönlendirmeye ihtiyacı yoktu, yapılmadı () Yönlendirme yapıldı. <i>Açıklayınız</i>
Psikolojik destek gereksinimi var mı?	() Evet () Hayır	

Arkadaş/sınıf ortamı ile ilgili sorunu var mı?	() Evet () Hayır	
<i>Diğer</i>		
Danışmanın bilmesi gereken başka bir durum var mı?	() Evet () Hayır	<i>Danışman Görüşü:</i> () Yönlendirmeye ihtiyacı yoktu, yapılmadı () Yönlendirme yapıldı. <i>Açıklayınız</i>
Öğrenci Ad Soyadı İmza	Danışman Ad Soyadı İmza	