|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ÖĞRENCİNİN**  FOTOĞRAF | | | | | | | | | | | | | | |
| **Adı ve soyadı** | | | | |  | | | | | | | | | |
| **TC no’su** | | | | |  | | | | | | | | | |
| **Bölümü/Programı** | | | | |  | | | | | | | | | |
| **Sınıfı** | | | | |  | | | | | | | | | |
| **E-postası** | | | | |  | | | | | | | | | |
| **Telefon numarası** | | | | |  | | | | | | | | | |
| **Kaldığı yer ve adresi:** | | | | |  | | | | | | | | | |
| **Mezun olduğu okul** | | | | | Genel Lise | | | | |  | | | | |
| Fen Lisesi | | | | |  | | | | |
| Anadolu Lisesi | | | | |  | | | | |
| Diğer …………………….. | | | | | | | | | |
|  | **Yıl (…………………..)** | | | | | | **Yıl (…………………..)** | | | | | | | **Yıl (…………………..)** | | | | | | **Yıl (…………………..)** | | | |
| Anne | Sağ | Ölü | | | | | Sağ | | | | Ölü | | | Sağ | | Ölü | | | | Sağ | | Ölü | |
| Baba | Sağ | Ölü | | | | | Sağ | | | | Ölü | | | Sağ | | Ölü | | | | Sağ | | Ölü | |
| Anne çalışma durumu | Çalışıyor  Çalışmıyor | | | | | | Çalışıyor  Çalışmıyor | | | | | | | Çalışıyor  Çalışmıyor | | | | | | Çalışıyor  Çalışmıyor | | | |
| Baba çalışma durumu | Çalışıyor  Çalışmıyor | | | | | | Çalışıyor  Çalışmıyor | | | | | | | Çalışıyor  Çalışmıyor | | | | | | Çalışıyor  Çalışmıyor | | | |
| Kardeş var mı? | Var | Yok | | | | | Var | | | | Yok | | | Var | | Yok | | | | Var | | Yok | |
| Kendinizden hariç kardeş sayınız nedir? |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | |
| Ailenin aylık ortalama geliri nedir? | ……………………….TL | | | | | | ……………………….TL | | | | | | | …………………….TL | | | | | | ………………………TL | | | |
| Kronik hastalığınız var mı? | Evet  (………………………)  Hayır | | | | | | Evet  (………………………)  Hayır | | | | | | | Evet  (………………………)  Hayır | | | | | | Evet  (………………………)  Hayır | | | |
| Sürekli kullandığınız ilaç var mı? | Evet  (……………………)  Hayır | | | | | | Evet  (………………………)  Hayır | | | | | | | Evet  (………………………)  Hayır | | | | | | Evet  (………………………)  Hayır | | | |
| Barınma sorununuz var mı? | Var | | | | Yok | | Var | | | | | Yok | | Var | | | Yok | | | Var | | | Yok |
| Kaldığınız yer neresi? | Devlet Yurdu | | | | |  | Devlet Yurdu | | | | | |  | Devlet Yurdu | | | | |  | Devlet Yurdu | |  | |
| Özel Yurt | | | | |  | Özel Yurt | | | | | |  | Özel Yurt | | | | |  | Özel Yurt | |  | |
| Arkadaş | | | | |  | Arkadaş | | | | | |  | Arkadaş | | | | |  | Arkadaş | |  | |
| Akraba | | | | |  | Akraba | | | | | |  | Akraba | | | | |  | Akraba | |  | |
| Aile | | | | |  | Aile | | | | | |  | Aile | | | | |  | Aile | |  | |
| Apart | | | | |  | Apart | | | | | |  | Apart | | | | |  | Apart | |  | |
| Diğer(……………) | | | | |  | Diğer(……………) | | | | | |  | Diğer(………) | | | | |  | Diğer(………) | |  | |
| Bursunuz var mı? | Var | | | Yok | | | Var | | Yok | | | | | Var | | | | Yok | | Var | Yok | | |
| Spor ile ilgileniyor musunuz? | Evet  (……………………..)  Hayır | | | | | | Evet  (………………………)  Hayır | | | | | | | Evet  (………………………)  Hayır | | | | | | Evet  (………………………)  Hayır | | | |
| Üniversitede sosyal kulüplere üye misiniz? | Evet  (………………………)  Hayır | | | | | | Evet  (………………………)  Hayır | | | | | | | Evet  (………………………)  Hayır | | | | | | Evet  (………………………)  Hayır | | | |
| Üniversite dışında sosyal faaliyetleriniz (kurs, kulüp faaliyeti vb) var mı? | Evet  (………………………)  Hayır | | | | | | Evet  (………………………)  Hayır | | | | | | | Evet  (………………………)  Hayır | | | | | | Evet  (…………………………)  Hayır | | | |
| Sosyal desteğe ihtiyacınız olduğunu düşünüyor musunuz? | Evet | | | Hayır | | | Evet | | Hayır | | | | | Evet | | | | Hayır | | Evet | Hayır | | |
| Psikolojik destek alıyor musunuz? | Evet | | | Hayır | | | Evet | | Hayır | | | | | Evet | | | | Hayır | | Evet | Hayır | | |
| Üniversite/fakülte psikolojik ve rehberlik danışma merkezi/birimi faaliyetlerinden yararlandınız mı? | Evet | | | Hayır | | | Evet | | Hayır | | | | | Evet | | | | Hayır | | Evet | Hayır | | |
| Kitap okuyor musunuz? | Evet | | | Hayır | | | Evet | | Hayır | | | | | Evet | | | | Hayır | | Evet | Hayır | | |
| Tiyatroya, sinemaya gitme sıklığınız nedir? | Hiç | | |  | | | Hiç | |  | | | | | Hiç | | | |  | | Hiç |  | | |
| Nadiren | | |  | | | Nadiren | |  | | | | | Nadiren | | | |  | | Nadiren |  | | |
| Haftada bir | | |  | | | Haftada bir | |  | | | | | Haftada bir | | | |  | | Haftada bir |  | | |
| Ayda bir | | |  | | | Ayda bir | |  | | | | | Ayda bir | | | |  | | Ayda bir |  | | |
| Akademik ortalamanız. |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | |
| Mesleki kariyer eğitimi, seminer vb aldınız mı? | Evet | | Hayır | | | | Evet | Hayır | | | | | | Evet | | | | Hayır | | Evet | Hayır | | |
| Mesleki kariyer hedefiniz nedir? |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | |
| Ders dışı zamanlarınızda kişisel gelişiminize yönelik yaptığınız çalışmaları ve kazanımlarını belirtiniz. |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **DANIŞMAN ÖĞRETİM ELEMANININ** | |
| **Adı ve soyadı** |  |
| **Unvanı** |  |
| **Bölümü ve Anabilim Dalı** |  |