**NİĞDE ÖMER HALİSDEMİR ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ AKADEMİK DANIŞMANLIK**

**İLK DEĞERLENDİRME FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **DANIŞMAN ÖĞRETİM ÜYESİNİN** | |
| **Ünvanı, Adı, Soyadı :** | **Tarih:** ..... / ..... / 201... |
| **Anabilim / Bilim Dalı :** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ÖĞRENCİNİN** | | | | |
| **Adı, Soyadı :** | | **Telefon no. :** | | |
| **Numarası :** | | **E-posta :** | | |
| **Cinsiyeti :** K E | | **Fakülteye başladığı yıl :** | | |
| **Doğum tarihi :** ..... / ..... / 19..... | | **Halen okuduğu dönem :** | | |
| **Mezun olduğu okul :** | | | | |
| **Kaldığı yer/adres :** | | | | |
| **Niğde’de yaşayan iki yakınının iletişim bilgileri** | | | | |
| 1 | **Yakınlık derecesi :**  **Adı, Soyadı :**  **Telefon no. :** | | 2 | **Yakınlık derecesi :**  **Adı, Soyadı :**  **Telefon no. :** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ÖĞRENCİ İLE İLGİLİ AİLEVİ BİLGİLER** | | |
| **Aile ikametgah adresi:** | | |
| **ANNE**   Hayatta  Ölmüş | | **BABA**   Hayatta  Ölmüş |
| **Adı, Soyadı :**  **Telefon no. :**  **E-posta adr. :**  **İş durumu :** | | **Adı, Soyadı :**  **Telefon no. :**  **E-posta adr. :**  **İş durumu :** |
| **Anne ve babanın evlilik durumu**  Evli  Boşanmış | | |
| **Kardeş sayısı:** | **Öğrenci kardeş sayısı:** … İlköğretim ….Ortaöğretim  … Yükseköğretim | |
| **Ailede kronik hastalık var mı?**  Hayır  Evet (lütfen açıklayınız) | | |
| **Ailede psikolojik hastalık var mı?**  Hayır  Evet (lütfen açıklayınız) | | |

|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİ İLE İLGİLİ KİŞİSEL BİLGİLER** |
| **Öğrencinin kronik sağlık sorunu var mı?**  Hayır  Evet (lütfen açıklayınız) |
| **Öğrencinin sürekli kullandığı ilaçlar var mı?**  Hayır  Evet (lütfen açıklayınız) |
| **Öğrencinin barınma sorunu var mı?**  Hayır  Evet (lütfen açıklayınız) |
| **Öğrencinin ailesinden gelen para var mı?**  Hayır  Evet (lütfen açıklayınız)  **Öğrencinin burs gereksinimi var mı?**  Hayır  Evet (lütfen açıklayınız) |
| **Öğrencinin sosyal destek gereksinimi var mı?**  Hayır  Evet (lütfen açıklayınız) |
| **Öğrencinin psikolojik destek gereksinimi var mı?**  Hayır  Evet (lütfen açıklayınız) |
| **Öğrencinin çalışma ortamı ile ilgili sorunu var mı?**  Hayır  Evet (lütfen açıklayınız) |
| **Öğrencinin belirttiği başka sorunu var mı?**  Hayır  Evet (lütfen açıklayınız) |

|  |
| --- |
| **Görüşmeye ilişkin belirtmek istediğiniz diğer konular ve önerileriniz:** |

***Not:*** *Lütfen formun bir kopyasını saklayıp, bir kopyasını Öğrenci İşleri Bürosuna gönderiniz*

**NİĞDE ÖMER HALİSDEMİR ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ AKADEMİK DANIŞMANLIK**

**TAKİP DEĞERLENDİRMESİ FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **DANIŞMAN ÖĞRETİM ÜYESİNİN** | |
| **Ünvanı, Adı, Soyadı :** | **Tarih:** ..... / ..... / 201... |
| **Anabilim / Bilim Dalı :** | **Görüşme no.:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **ÖĞRENCİNİN** | |
| **Adı, Soyadı :** | **Telefon no. :** |
| **Numarası :** | **E-posta :** |
| **Doğum tarihi :** ..... / ..... / 19..... | **Halen okuduğu dönem:** |
| **Kaldığı yer/adres :** *Bir önceki değerlendirme formuna göre değişiklik varsa lütfen belirtiniz* | |

|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİ İLE İLGİLİ KİŞİSEL BİLGİLER** |
| **Öğrencinin kronik sağlık sorunu var mı?** Hayır Evet (lütfen açıklayınız) |
| **Öğrencinin sürekli kullandığı ilaçlar var mı?** Hayır Evet (lütfen açıklayınız) |
| **Öğrencinin barınma sorunu var mı?** Hayır Evet (lütfen açıklayınız) |
| **Öğrencinin burs gereksinimi var mı?** Hayır Evet (lütfen açıklayınız) |
| **Öğrencinin sosyal destek gereksinimi var mı?** Hayır Evet (lütfen açıklayınız) |
| **Öğrencinin psikolojik destek gereksinimi var mı?** Hayır Evet (lütfen açıklayınız) |
| **Öğrencinin çalışma ortamı ile ilgili sorunu var mı?** Hayır Evet (lütfen açıklayınız) |
| **Öğrencinin belirttiği başka sorunu var mı?** Hayır Evet (lütfen açıklayınız) |

|  |
| --- |
| **Görüşmeye ilişkin belirtmek istediğiniz diğer konular ve önerileriniz:** |

***Not:*** *Lütfen formun bir kopyasını saklayıp, bir kopyasını Öğrenci İşleri Bürosuna gönderiniz*