**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*