|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| C:\Users\DAYDIN\Downloads\25x25.tif | **T.C.****BANDIRMA ONYEDİ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ****SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ** **HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ** **AKADEMİK DANIŞMAN** **ÖĞRENCİ BİLGİ FORMU** | Doküman No |  |
| İlk yayın tarihi |  |
| Rev. No / Tarih |  |
| Sayfa sayısı |  |

|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİ GENEL BİLGİLERİ** |
| **Ad Soyad:** |  |
| **Sınıfı:** |  |
| **Öğrenci No:** |  |
| **Cep Tel:** |  |
| **E-mail ve İmza** |  |
| **AKADEMİK DANIŞMAN BİLGİLERİ** |
| **Ad Soyadı:** |  |
| **E-mail ve İmza**  |  |

|  |
| --- |
| **FOTOĞRAF** |

**ÖZEL DURUMLARDA İLETİŞİM KURULABİLECEK YAKINLARININ BİLGİLERİ**

Yakın Derecesi: ………………………

Adı Soyadı:…………………………..

Telefon No:………………………

E-mail Adresi:………………………

**ÖĞRENCİNİN AİLESİ HAKKINDA GENEL BİLGİLER**

Anne: Sağ: ….. Ölmüş:….

Anne Adı Soyadı: **……..**………………...

Anne Tel No: ……………………..

Anne e-mail adresi :…………………

Anne eğitim durumu: …………………..

Baba: Sağ: ….. Ölmüş:….

Baba Adı Soyadı: **….**………………...

Baba tel no: ……………………..

Baba e-mail adresi :…………………

Baba eğitim durumu: …**………………..**

Anne ve babaının evlilik durumu : Evli: ………… Boşanmış:……………………

Varsa kardeşlerin eğitim durumu:…**……………………………………………………………………...**

…………………………………………………………………………..

Kardeşler hakkında diğer bilgiler: ……………………………………….

Ailenin ikametgah adresi:………………

Ailenin ev kendilerine mi ait: Hayır:…………. Evet:………………..

Ailenin maddi durumu: Kötü:………… Orta:………………. İyi:………………..

Ailede kronik hastalık var mı: Hayır:…………. Evet:…:………………..(…..Açıklayınız:….)

Ailede psikolojik hastalık var mı: Hayır:…:…………. Evet:………………..( Açıklayınız…..)

**ÖĞRENCİNİN ÖZEL BİLGİLERİ**

Öğrenci Fakülteyi kaçıncı tercih olarak yazmış?............................

Öğrenci Fakültemize isteyerek mi tercih etti?

Hayır:…………. Evet:………………..( Açıklayınız…..)

Öğrencinin dönem arkadaşları ile sorunu var mı?

Hayır: …………. Evet:………………..( Açıklayınız…..)

Öğrencinin hocaları ile sorunu var mı? Hayır:…………. Evet:………………..( Açıklayınız…..)

Öğrencinin sosyal çevresiyle ilişkilerinde problemleri var mı?

Hayır:…………. Evet:………………..( Açıklayınız…..)

Öğrencinin kalacak yer sorunu var mı?

Hayır:…………. Evet:………………..( Açıklayınız…..)

Öğrencinin çalışma ortamı yeterli mi?

Hayır:…………. Evet:………………..( Açıklayınız…..)

Öğrencinin Burs ihtiyacı var mı?

Hayır::……………. Evet……………..( Açıklayınız …..)

Öğrenci Burs alıyor mu?

Hayır:…………. Evet:………………..( Açıklayınız…okulun ayarladığı hanımefendiden ..)

Öğrencinin sosyal desteğe ihtiyacı var mı?

Hayır:…:…………. Evet:………………..( Açıklayınız…..)

Öğrencinin kronik bir hastalığı var mı?

Hayır…:………. Evet:………………..( Açıklayınız…..)

Öğrencinin sürekli almak zorunda olduğu ilaçları var mı?

Hayır:…:…………. Evet:………………..( Açıklayınız…..)

Öğrencinin psikolojik desteğe ihtiyacı var mı?

Hayır:……:………. Evet:………………..( Açıklayınız…..)

Öğrencinin sosyal aktivitelere ilgisi var mı?

Hayır:…………. Evet:……:……………..( Açıklayınız…..)

Öğrencinin özellikle belirttiği başka sorunu var mı?

Hayır:……:………. Evet:………………..( Açıklayınız…..)

Öğrencinin araştırma projesi var mı?

Hayır:……:………. Evet:………………..( Açıklayınız…..)