1. Adı Soyadı: ……………………………………………………………………………………………………………………………
2. Sınıfı: …………………………………………………………………………………………………………………………………….
3. Telefon numarası: …………………………………………………………………………………………………………………
4. E-posta: ………………………………………………………………………………………………………………………………...
5. Başvuru nedeni (kısaca): ……………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….....……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Daha önce aldığınız psikiyatrik tanınız var mı? Varsa belirtiniz. …………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Şu anda ilaç kullanıyor musunuz? Evet ise belirtiniz. ……………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….....……………..………………………………………………………………………………………………………………………..………….

1. Psikososyal danışmanlık ve rehberlik birimine başvuru şekli:

( ) Kendi isteğiyle

( ) Akademik danışmanın yönlendirmesiyle

( ) Arkadaşının yönlendirmesiyle

( ) Bölümdeki başka bir öğretim elemanının yönlendirmesiyle

( ) Diğer …………………………………………………………………………………………………………………………………….