**KTÜ TIP FAKÜLTESİ AKADEMİK DANIŞMANLIK SİSTEMİ**

**İLK DEĞERLENDİRME FORMU**

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

|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİNİN** |
| **Adı, Soyadı :** | **Telefon no. :**  |
| **Numarası :** | **E-posta adr. :**  |
| **Cinsiyeti : □** K **□** E | **Fakülteye başladığı yıl :** |
| **Doğum tarihi :** ..... / ..... / 19..... | **Halen okuduğu dönem:** |
| **Mezun olduğu okul :**  |
| **Kaldığı yer/adres :** |
| **Trabzon’da yaşayan bir yakınının iletişim bilgileri (Varsa)** |
| 1 | **Yakınlık derecesi:****Adı, Soyadı :****Telefon no. :** |

|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİ İLE İLGİLİ AİLEVİ BİLGİLER** |
| **Aile ikametgah adresi:** |
| **ANNE** □ Hayatta □ Ölmüş □ Şehit/Gazi | **BABA** □ Hayatta □ Ölmüş □ Şehit/Gazi |
| **Adı, Soyadı :****Telefon no. :****E-posta adr. :****Eğitim durumu:** □ Ortaokul/Lise □ Önlisans □ Lisans □Lisansüstü | **Adı, Soyadı :****Telefon no. :****E-posta adr. :****Eğitim durumu:**□ Ortaokul/Lise □ Önlisans □ Lisans □ Lisansüstü |
| **Anne ve babanın evlilik durumu** □ Evli □ Boşanmış |
| **Kardeş sayısı:**  | **Kardeşlerle ilgili diğer bilgiler(sayı, eğitim, gelir vs.):** |
| **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 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) |
| **Öğrencinin hobileri nelerdir? (1’den fazla işaretlenebilir)** □ Spor □ Müzik □ Tiyatro/Sinema □Kitap/Dergi □ Teknoloji/Bilgisayar □ Fotoğraf □ Koleksiyon □ Doğa Sporları □ Diğer(Belirtiniz) |
| **Görüşmeye ilişkin belirtmek istediğiniz diğer konular ve önerileriniz:** |

***Not:*** *Formun kişisel verilerin korunması ilkelerine uygun olarak Akademik Danışman tarafından arşivlenmesi gerekmektedir.*