**DANIŞMAN ÖĞRENCİ TAKİP FORMU**

**1. Danışman ve Öğrenciyle Alakalı Bilgiler**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DANIŞMANIN** | | | |
| Unvanı Adı Soyadı |  | Tarih |  |

**ÖĞRENCİNİN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adı Soyadı |  | | |
| Öğrenci Numarası | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  | | E-posta: |  |
| Tel. No.: |  |
| Sınıfı  \*Mezun durumdaysa ya da alttan dersi varsa okuduğu dönemi yazınız. |  |  | |

**2. Öğrenciyle Alakalı Kişisel Bilgiler**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ÖĞRENCİNİN** | | | | |
| Danışmanına Başvurduğu Tarih |  | Başvuru  Konusu |  | |
| Danışmanın Konuya İlişkin İlk Önerileri |  | | | |
| **SORULAR** | | | **HAYIR** | **EVET** |
| Öğrencinin kronik bir rahatsızlığı mevcut mu? | | |  |  |
| Öğrencinin sürekli kullandığı herhangi bir ilaç var mı? | | |  |  |
| Öğrencinin herhangi bir bağımlılığı var mı? | | |  |  |
| Öğrenci barınma problemi yaşıyor mu? | | |  |  |
| Öğrencinin bursa ihtiyacı var mı? | | |  |  |
| Öğrencinin psikolojik ya da sosyal herhangi bir destek ihtiyacı var mı? | | |  |  |
| Öğrencinin çalışma ortamıyla ilgili sorunu var mı? | | |  |  |
| Öğrenci herhangi bir kulüp ya da topluluk bünyesinde mi ve bölüm içi/bölüm dışı etkinliklere katılıyor mu? | | |  |  |

* **DİKKAT!**

Yukarıdaki sorulardan herhangi birisine “EVET” cevabı verilmişse aşağıda yer alan kısımda bunları detaylı olarak yazınız.

|  |
| --- |
| * Öğrencinin size son müracaatından sonraki gelişimi ne durumdadır? Size aksedilen mesele çözüme kavuştu mu? * Öğrencinin yukarıdaki sorularda yer almayan herhangi başka bir problemi var mı? * Yukarıdaki sorulara verilen “Evet” yanıtlarına yönelik belirtmek istediklerinizle beraber cevaplandırınız ve görüşmeye ilişkin diğer konu ve önerilerinizi yazınız. |
|  |
| Danışmanın İmzası |